



Servidor:

Protocolo:

REQUERIMENTO DE EXAME DE SUFICIÊNCIA EM DISCIPLINA

ALUNO:	R.A.:	INGRESSO: ____ / ____ / ____
CURSO:	E-MAIL:	Data: ____ / ____ / ____
Nome da Disciplina Pretendida na UTFPR	Código da Disciplina na UTFPR	Período a que pertence a disciplina na UTFPR

ASSINATURA DO ALUNO

() INDEFERIDO

Justificativa _____

() DEFERIDO

NOTA DA PROVA: _____ () APROVADO () REPROVADO

Guarapuava, ____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do Coordenador

REGISTRADO NO HISTÓRICO EM: ____ / ____ / ____ ASS. SERVIDOR DERAC: _____