



**Requerimento de reposição de atividade(s) avaliativa(s)**

**Aluno(a):** \_\_\_\_\_

**Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Período:** \_\_\_\_\_

**Curso:** ( )Téc. em Informática ( )Téc. em Alimentos ( )Téc. em Man. e Suporte em Informática ( )Téc. em Eletrônica  
( )Tecnol. em Sistemas para Internet ( )Tecnol. em Alimentos ( )Licenciatura em Química  
( )Esp. C&T de Alimentos ( )Esp. Ens. de C. Naturais e Matemática

Eu, acima identificado(a), venho requerer a reposição das seguintes atividades:

Data	Disciplina	Turno	Professor(a)
		( )Mat ( )Vesp ( )Not	
		( )Mat ( )Vesp ( )Not	
		( )Mat ( )Vesp ( )Not	
		( )Mat ( )Vesp ( )Not	
		( )Mat ( )Vesp ( )Not	

**Justificativa:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Currais Novos, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do aluno ou responsável**

Preencher e assinar à mão, digitalizar e enviar via chamado no SUAP.

Abra o chamado clicando [aqui](#).