UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

REQUERIMENTO PARA REVISÃO DE DESEMPENHO

Nome Completo: _____

Curso: _____

Nº de matrícula: _____

Solicito revisão de desempenho para a disciplina: _____

Código da disciplina: _____

Turma: _____

Docente responsável pela disciplina: _____

Data da avaliação:___/___/_____

Justificativa:

_____

Assinatura

Data:___/___/_____

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

- Requerimento preenchido e assinado.

ENVIAR PARA:

- Colegiado do curso, acesse o endereço no site: https://institucional.ufpel.edu.br/.