**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**COLEGIADO DO CURSO DE FARMÁCIA**

**REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno do CURSO DE FARMÁCIA da Universidade Federal de Pelotas, sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado no semestre letivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho:

( ) justificar falta na(s) disciplina(s) abaixo descrita(s), conforme documento/atestado médico\* em anexo.

( ) requerer, com base no art. 68 do Regulamento de Ensino de Graduação, realização de 2ª chamada de avaliação da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s), por motivo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(\*) Em caso de licença por saúde anexar atestado médico.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Disciplina/Código | Solicitação (\*\*) | Turma | Data | Professor(a) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*\*) Solicitação: (1) justificar falta e/ou (2) requerer 2ª chamada.

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aluno(a)