



UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS

Pró-Reitoria de Ensino

Coordenação de Registros Acadêmicos

### REQUERIMENTO PARA REVISÃO DE DESEMPENHO

Discente: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Componente curricular (nome e código): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Docente: \_\_\_\_\_

Data da avaliação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data da solicitação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Requerente

**Local de entrega:**

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

**Para uso do colegiado do curso:**

- Deferido
- Indeferido, pois não cumpriu o prazo regulamentado para a solicitação.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor responsável