

Nº \_\_\_\_\_



Pró-Reitoria de Graduação  
Divisão de Assuntos Estudantis

### Solicitação de Análise de Falta(s)

Eu _____, aluno do _____ Ano do Curso _____ venho solicitar que a(s) falta(s) referente(s) á(s) disciplina(s) _____ no(s) dia(s) _____, no(s) horário(s) _____ sejam AVALIADAS e, se for o caso, JUSTIFICADAS. Motivo da(s) Falta(s): _____ _____ _____ Campo Montenegro, ___/___/___	
_____	Assinatura
Conselheiro: ( ) Ciente Parecer(facultativo): _____	___/___/___ Nome/Assinatura
Chefia da DAE ( ) Deferido ( ) Indeferido Observação: _____	___/___/___ Assinatura