



Pró-Reitoria de Graduação
Divisão de Assuntos Estudantis

Nº protocolo : _____
Data do protocolo: ___/___/___
Uso exclusivo da DAE

Solicitação de Análise de Falta(s)

Eu _____, aluno () Optante,
do _____ ano do Curso _____, venho solicitar que
a(s) falta(s) referente(s) à(s) disciplina(s) _____
_____ no(s) dia(s) _____
_____, no(s) horário(s) _____
sejam AVALIADAS, conforme Portaria nº145/IG, de 01 de abril de 2019 e, se for o caso,
JUSTIFICADAS.

Motivo da(s) falta(s): _____

Campo Montenegro, ___/___/_____. _____

Assinatura

Chefia da DAE () Deferido () Indeferido ___/___/___ _____

Assinatura

Observação: _____