



REQUERIMENTO
EXAME DE AVALIAÇÃO DE APROVEITAMENTO
EXTRAORDINÁRIO DE ESTUDOS

Ao (À) Presidente do Colegiado de Curso,

Ciente do disposto no artigo 102 da Resolução N.17/CUn/97 e na Resolução 005/CUn/2001, eu _____aluno(a) do Curso de _____, matriculado (a) sob o número _____, venho requerer a este Colegiado o direito de fazer **o exame de avaliação de aproveitamento extraordinário de estudos**, por meio de avaliação aplicada por banca examinadora na(s) disciplina(s) (código/nome)_____

_____.

mediante exposição da seguinte justificativa:

Florianópolis-SC, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) aluno (a)