UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO **COLÉGIO TÉCNICO**	**REQUERIMENTO Nº** ***(preenchimento da secretaria)***
NOME:	**TURMA:**
CURSO:	

SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA CHAMADA

DATA DA AUSÊNCIA	DISCIPLINA	PROFESSOR

JUSTIFICATIVA

DATA: ____ /____ /_____

_____

ASSINATURA DO ESTUDANTE OU DO RESPONSÁVEL LEGAL

PARECER:

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

_____ _____

Coordenador do Curso DAG/CTUR

COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE SEGUNDA CHAMADA

Aluno(a) _____ Turma _____

Disciplinas: _____

Quantidade de disciplinas: _____

Seropédica, ____ /____ /2018.

_____

Assinatura do funcionário