

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES SECRETARIA INTEGRADA DE ATENDIMENTO À GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO PARA REPOSIÇÃO DE PROVA

A Secretaria Integrada de Atendimento a Graduação - SIAG/CCHLA/UFPB,

Eu,					, aluno(a)
regularmente matriculado	(a) no Curso de				
matrícula nº	, e-mail		@		, venho requerer
a REPOSIÇÃO DE PRO	OVA da disciplina				
código	_, ministrada pelo(a) profe	ssor(a)			, ocorrida no
dia//20	, no horário das	às	, conforme	está previs	to no Art. 92 da
Resolução nº. 16/2015/CO	NSEPE/UFPB.				
O(a) aluno(a) apresentou	comprovação aderente a	nos requisitos	previstos no art.	92 § 6°, I – 1	IX:
oficiais, devidamente comp () VII - Impedimentos instância hierárquica super () VIII- Direitos outorg () IX - Coincidência de	ter infectocontagiosa, impacional de Doenças (CID) e ação involuntária provoc reícios militares comprova o pelo respectivo atestado incidente em horário, para provada por declaração da gerados por atividades proior; ados por lei; horário com outra prova o	editiva do con cada por terceir ados por docum de óbito, de p depoimento ju autoridade con evistas e autori	nparecimento, con ros; nento da respectiv ais, avós, filhos, adicial ou policial npetente; zadas pela Coord	nprovada po a unidade m netos, irmão ou para elei enação do re	or atestado médico ilitar; s, tios, cônjuge ou ções em entidades espectivo curso ou
O(a) aluno(a) apresentou	_		-1-11		
() - Demais casos omiss	os a serem anansados pero	docente da dis	стрипа.		
Justificativa:					
Nestes Termos, pede-se de	ferimento.		João Pessoa,	de	de 20
	Assinatur	a do(a) Reque	rente		
Anexar a este Requerin	 iento (Resolução nº 16/2015	S/CONSEPE/UI	FPB, Art.92):		

- 1. () Documento(s) comprobatório(s) da justificativa;
- 2. () Atestado de Matrícula.