



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CÂMPUS AVANÇADO HIDROLÂNDIA

REQUERIMENTO DE REALIZAÇÃO DE SEGUNDA CHAMADA

(a) Preencha este formulário. (b) Anexe o documento comprobatório. (c) Entregue-o na Secretaria, no prazo máximo de 2 (dois) dias letivos a contar da data do retorno às atividades acadêmicas. (d) A solicitação será analisada pela Coordenação de Curso. (e) A prova será realizada em dia previamente marcado pelo Professor e só será realizada mediante deferimento do Coordenador de Curso.

Ao Coordenador,

Pelo presente, eu, _____,
aluno(a) regularmente matriculado no _____ período do Curso _____,
venho solicitar a realização de Segunda Chamada, relativa à avaliação
de _____, ministrada pelo Professor _____
ocorrida em ____/____/____, à qual não pude realizar pelos motivos expostos a seguir, em relação
aos quais anexo documentos comprobatórios.

Exposição:

_____.

Em Hidrolândia, aos ____ de _____ de _____

- **E-mail do aluno:** _____.
- **Telefone do aluno:** _____.

ASSINATURA DO ALUNO

Recebido em ____/____/____ por _____.

Analisado em ____/____/____ por _____.

Deferido Indeferido

Justificativa: