



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
DEPARTAMENTO DE DIREITO
REQUERIMENTO

Nome do aluno(a):
.....

CURSO:

Matrícula:.....

Endereço:
Rua:.....
Bairro:..... Cidade:..... UF:.....
CEP:..... Telefone:.....
E-mail: _____

- Requer:
- **Autorização para efetuar nova prova ()**
 - **Revisão da avaliação parcial ()**
 - **Revisão da avaliação final ()**
 - **Justificativa "Menção I" (Art. 74 – Resolução 017/Cun/97) ()**

Disciplina:..... Turma:.....
Professor(a):.....
Prova realizada em:

Justificativa do pedido:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Florianópolis, de de

Assinatura: