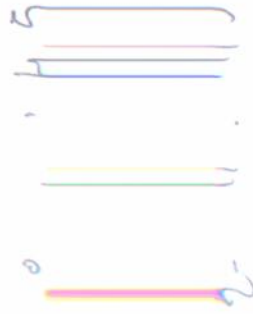
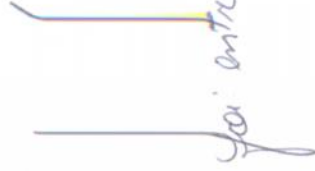


de Fisiologia 2.

1º Bim: 8, 8



Obs: O aluno não tem a 2ª audição, pois não foi entregue.



de Euloropia 2.

1º Bim: 8, 8

2º " : 4, 5

Obs: O aluno não tem a 2ª audição, pois não foi entregue.



INSTITUTO FEDERAL
MATO GROSSO DO SUL

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Mato Grosso do Sul
Pró-Reitoria de Ensino

REG 163.10

PROTOCOLO:

DATA: 30/01/12 HORA: 15:00h

REQUERIMENTO

ALUNO: Spere Haiger Fagundes Silva

IDENTIFICADORA (CRACHÁ):

Nº: 001943431 CPF: 05245930196

TELEFONE: 3365-3080 CELULAR: 9253-8560

E-MAIL: haiger.fagundes.turning@hotmail.com

CURSO: Eletrônica

VISTO DO ALUNO:

Spere Haiger

REQUER:

- | | | | | |
|---------------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------|
| 2ª chamada de avaliações | 08 | Desistência de curso | 15 | Mudança de Turno |
| 2ª via de crachá | 09 | Exercício domiciliar | 16 | Mudança de Curso |
| Cancelamento de unidade curricular | 10 | Enriquecimento curricular | 17 | Reintegração de curso |
| Certificado de conclusão de curso | 11 | Exame de suficiência | 18 | Revisão de avaliação |
| Certificado de conclusão de módulo | 12 | Histórico escolar | 19 | Trancamento de matrícula |
| Convalidação de unidades curriculares | 13 | Matrícula em unidade curricular | 20 | Transferência |
| Declaração | 14 | Mudança de turma | 21 | Outros: |

Desatendimento do pedido com justificativa (se necessário, utilizar o verso):

Indicite a revisão de avaliação pois visto ter realizado todas as provas e atividades das disciplinas (regulares) mesmo não tendo expressões e reprovado da segunda prova e recuperação sendo reprovado e meus calculos estar com nota 8.3 na disciplina

Observações: Anexar documentação comprobatória da solicitação.

☐

DEFERIDO

☐

DEFERIDO PARCIALMENTE

☐

INDEFERIDO

CONTROLE INTERNO DE PROTOCOLO

Protocolo: _____

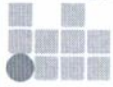
Data: ____/____/____ Hora: ____

Assinatura: _____

Assinado por: _____

SERVIDOR

ASSINATURA



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Mato Grosso do Sul
Pró-Reitoria de Ensino

INSTITUTO FEDERAL
MTO GROSSO DO SUL

REG 163.10

PROTOCOLO: _____

DATA: 30/01/12 HORA: 15:00h

REQUERIMENTO

ALUNO: Spexi Bigger Fagundes Silva

CÓDIGO (CRACHÁ): _____

VISTO DO ALUNO:

RG: 001943431

CPF: 05245930196

TELEFONE: 3365-3080

CELULAR: 9253-8560

E-MAIL: bigger.fagundes.turning@hotmail.com

CURSO: Eletrônica

Spexi Bigger

REQUER:

01	2ª chamada de avaliações	08	Desistência de curso	15	Mudança de Turno
02	2ª via de crachá	09	Exercício domiciliar	16	Mudança de Curso
03	Cancelamento de unidade curricular	10	Enriquecimento curricular	17	Reintegração de curso
04	Certificado de conclusão de curso	11	Exame de suficiência	18	Revisão de avaliação
05	Certificado de conclusão de módulo	12	Histórico escolar	19	Trancamento de matrícula
06	Convalidação de unidades curriculares	13	Matrícula em unidade curricular	20	Transferência
07	Declaração	14	Mudança de turma	21	Outros:

Detalhamento do pedido com justificativa (se necessário, utilizar o verso):

Solicito a revisão de avaliação pois vista ter realizado todas as provas e atividades do 2º (segundo) semestre não tendo expressos o resultado da segunda prova e recuperações ocorrer me meus calculos estar com nota 8.9 na disciplina

Obs.: Anexar documentação comprobatória da solicitação.

☐

DEFERIDO

☐

DEFERIDO PARCIALMENTE

☐

INDEFERIDO