



REQUERIMENTO PARA REPOSIÇÃO DE AVALIAÇÃO

À Coordenação do Curso de _____.

_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de _____, do Centro de Tecnologia e Desenvolvimento Regional, da Universidade Federal da Paraíba, matrícula nº _____, e-mail _____, solicita, de acordo com a Resolução CONSEPE nº 16/2015, a reposição de avaliação da disciplina _____, ministrada pelo(a) professor(a) _____, realizada na data _____.

Justificativa:

Nestes termos, aguarda e pede deferimento.

João Pessoa, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do (a) discente