****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CCEN - CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA**

**COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

**R E Q U E R I M E N T O**

À Coordenação,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mat.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a reposição da \_\_\_ avaliação da disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma \_\_\_, lecionada pelo prof.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realizada no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante a apresentação de documento justificativo comprobatório.

 João Pessoa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno