



REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de graduação em Serviço Social, sob a matrícula _____, venho por meio deste, solicitar a reposição de atividade avaliativa da disciplina _____, ministrada pelo(a) Prof.(a). _____ realizada no dia ___/___/___, com base nos parágrafos 6º, 7º e 8º, do Art. 92 do Regulamento e Normas Gerais dos Cursos de Graduação na UFPB, aprovado pela Resolução nº. 16/2015 do Conselho Superior de Ensino, Pesquisa e Extensão desta universidade (CONSEPE/UFPB), e que regulamento o direito à reposição.

Motivo(s) que levou(levaram) ao presente requerimento (anexar documento comprobatório):

_____, conforme comprova documento em anexo.

OBS: segundo a legislação supramencionada, o direito à reposição deve ser requerido em até 05 dias úteis após a data do exame. E mais: não serão encaminhados requerimentos preenchidos parcialmente, rasurados ou não assinados.

E-mail do aluno: _____ Celular: _____

João Pessoa, _____ de _____ de 201__.

Assinatura do(a) aluno(a)