

O(a) Professor(a) _____

solicita ALTERAÇÃO DE NOTA do(a)

acadêmico(a) _____

matrícula _____, do Curso de _____

de nota _____ para _____, referente

à disciplina ENR _____ (_____)

turma _____, cursada no semestre _____, considerando a seguinte

justificativa:

Florianópolis, _____/_____/_____

Assinatura do Professor

De acordo: _____
Assinatura do Chefe de Departamento