



INSTITUTO FEDERAL

Sul de Minas Gerais
Campus Inconfidentes

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO DE SEGUNDA OPORTUNIDADE

Exclusivo da Coordenação

() Deferido () Indeferido

___/___/___

Ilm. Sr.

Coordenador do Curso Técnico em _____

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____,

RA _____ e-mail _____ matriculado(a) no _____ período do

curso Técnico em _____, no polo _____ venho

requerer junto à esta Coordenação o direito de realizar a avaliação de “Segunda Oportunidade” da

disciplina _____, ocorrida no

encontro presencial do dia ___/___/___.

Justifico esta solicitação com o motivo:

_____.

Estou ciente que não haverá nova oportunidade em caso de perda da segunda oportunidade e que, a

justificativa de ausência aqui declarada somente será avaliada com a entrega da documentação que

comprove a ocorrência do fato.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____ de _____ de 20__

Assinatura do Aluno