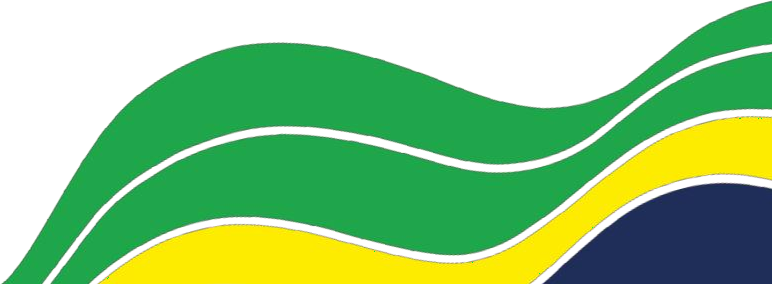
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

# SECRETARIA DE CURSO

**REQUERIMENTO DE CORREÇÃO DE NOTAS E FREQUÊNCIAS**

Obrigatório o preenchimento de todos os campos do requerimento.

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO REQUERENTE** | |
| **Matrícula** | |
| **Nome Completo** | |
| **Curso** | **Modalidade: ( ) *Lato Sensu* ( ) *Strico Sensu*** |
| **Unidade/Centro/Núcleo** | |
| **E-mail** | **Telefone** |

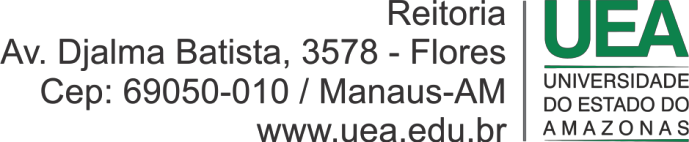
# DECLARAÇÃO DE RETIFICAÇÃO DE NOTA E/OU FREQUÊNCIA

Declaro que o componente curricular especificado no presente processo, por mim ministrado, deverá ser retificado para fazer constar no histórico escolar do estudante as informações descritas nos campos abaixo preenchidos, conforme documentação anexada aos autos do presente processo.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO ESTUDANTE** | | |  |  |
| **Nome do Estudante** | | | **Matrícula** | **Ano/Semestre Letivo** |
| **Notas e Frequências Registradas no Histórico Escolar do Estudante** | | | | |
| **MF** | **FF** | **Situação (Aprovado, Reprovado por nota ou Reprovado por Frequência)** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO COMPONENTE CURRICULAR** | | | |
| **Nome do componente** | | | **Código do componente**  *Digite aqui* |
| **Notas e Frequências a Retificar no Histórico Escolar do Estudante** | | | |
| **MF** | **FF** | **Situação (Aprovado, Reprovado por nota ou Reprovado por Frequência)** | |

*Assinatura do Docente*

**