

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO TECNOLÓGICO DE JOINVILLE

**ALTERAÇÃO DE NOTA NO HISTÓRICO ESCOLAR**

**À Chefia de Departamento,**

Solicito providências para alteração da(s) seguinte(s) nota(s):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matrícula** | **Nome do aluno** | **Semestre** | **Código da Disciplina** | **Nome da Disciplina** | **Turma** | **Nota**  **Atual** | **Nota**  **Corrigida** | **Frequência**  **FI/FS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Justificativa: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Professor : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo do Chefe de Departamento:  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |