

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DEPARTAMENTO DE CIRURGIA

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC TELEFONE: (48) 37219052 E-MAIL: clc@contato.ufsc.br

REQUERIMENTO

| NOME: |
|---|
| MATRÍCULA: |
| FONE: |
| E-MAIL: |
| REQUER AO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE CIRURGIA COM BASE NA RESOLUÇÃO N |
| 017/CUn/97. |
| • AUTORIZAÇÃO PARA EFETUAR NOVA AVALIAÇÃO (2ª CHAMADA) DA: |
| DISCIPLINA: |
| FASE: |
| • REVISÃO DA AVALIAÇÃO PARCIAL DA: |
| DISCIPLINA: |
| FASE: |
| • REVISÃO DA AVALIAÇÃO FINAL DA: |
| DISCIPLINA: |
| FASE: |
| JUSTIFICATIVA DO PEDIDO: |
| |
| |

ASSINATURA:

DATA: