**REQUERIMENTO DE RECUPERAÇÃO DE TRABALHOS ESCOLARES**

(Este Requerimento deve ser entregue juntamente com a DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA na Coordenadoria de Cursos e Eventos localizada na PROEC)

**DADOS DO DISCENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |       | Matrícula: |       |
| Curso: |       | Período Letivo: |       |
|  |  | Data do Requerimento: |   /  /     |

**Motivo de Recuperação de Aulas e Trabalhos Escolares**: Participação em Eventos

**Dias de afastamento**:

|  |  |
| --- | --- |
| Período de Afastamento | Horário de Afastamento |
| Data de Início:  |   /  /     |  | Hora de Início:  |       |  |
| Data de Término: |   /  /     |  | Hora de Término:  |       |  |
|  |  |  |  |  |

**Parecer da Coordenadoria de Cursos e Eventos**

Após análise da documentação apresentada pelo discente acima identificado, emitimos parecer:

( ) Favorável, para o período de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

( ) Não favorável. Motivo: ( ) fora do prazo ( ) consulta médica ( ) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dúvidas a respeito do parecer serão dirimidas pela Coordenadoria de Cursos e Eventos.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Assinatura e carimbo)

**Parecer da Pró-Reitoria de Extensão e Cultura – PROEC**

( ) Favorável ( ) Não favorável

Motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Assinatura e carimbo)