UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO

CENTRO DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO PARA **SOLICITAR A NÃO-APURAÇÃO DE FALTAS**	Nº	
	Em	_____/____/_____
Observação: É obrigatório anexar atestado, laudo, relatório, parecer, papeleta hospitalar, etc.	Por	_____ Assinatura do(a) funcionário(a)

1. Dados Pessoais:

Nome:		
Matrícula:	Curso:	Pólo:
Endereço:	Bairro:	
Cidade:	CEP:	Estado:
Telefone fixo:	Telefone móvel:	
Endereço eletrônico:		
Documentos	RG:	CPF:

2. O(a) aluno(a) acima identificado(a) requerer a não-apuração de faltas das atividades didáticas desenvolvidas no ambiente virtual de aprendizagem e avaliação presencial, no período de _____ a _____, nas disciplinas abaixo relacionadas, considerando-se os documentos anexos.

_____

_____

_____

3. _____, ____/ ____/ ____ 4. _____

Município/Pólo Data Assinatura do(a) Aluno(a)

Espaço destinado ao CEAD/UFOP para análise do requerimento.

5. Ouro Preto, ____/ ____/ ____ 6. _____

Data Assinatura

----------✂

REQUERIMENTO PARA **SOLICITAR A NÃO-PURAÇÃO DE FALTAS**	Nº	
	Em	_____/____/_____
Observação: É obrigatório anexar a este requerimento atestado, laudo, relatório, parecer, papeleta hospitalar, etc.	Por	_____ Assinatura do(a) funcionário(a)

Comprovante do(a) aluno(a)