



REQUERIMENTO DE ABONO DE FALTAS

Dados do acadêmico

Nome: RGM:

Dados do curso

Curso:

Habilitação: Turno:

Unidade: Ano:

Requer abono de faltas:

☐ Abono de faltas (Regimento Interno dos Cursos de Graduação, Capítulo III, Art. 156 - anexar documento comprobatório) por dias.

Data: / /

Assinatura do requerente (por escrito ou digital).

Coordenação do curso:

☐ Deferido.

☐ Indeferido. Não atende as exigências legais.

Data: / /

Assinatura do coordenador (por escrito ou digital).

Registrado pela Secretaria Acadêmica em:

Data: / /

Assinatura do servidor responsável (por escrito ou digital).

Observações:

Documento arquivado na secretaria acadêmica.