



REQUERIMENTO DE SEGUNDA CHAMADA DE AVALIAÇÃO TEÓRICA

O (a) aluno (a) _____ regularmente matriculado no Curso Técnico em Enfermagem, semestre _____, módulo ____ vem requerer à Coordenação do Curso Técnico em Enfermagem do Colégio Técnico de Bom Jesus **Prova de 2ª Chamada** conforme especificações abaixo:

Disciplina: _____

Professor: _____

Avaliação: 1ª () 2ª () 3ª () 4ª () 5ª ()

Aplicada em: ___/___/_____

Justificativa:

Observação:

- Em caso de justificativa por doença, anexar atestado médico;
- Preencha um requerimento para cada prova;
- Este requerimento deve ser entregue à coordenação do curso em um prazo máximo de 48 horas após o término do motivo que ocasionou o afastamento e o retorno de suas atividades escolares;
- A prova será aplicada em até 15 dias, contados a partir da data desta solicitação, em data e horário definidos pelo professor.

Bom Jesus, ___/___/_____

Solicitação:

() DEFERIDA () INDEFERIDA

Assinatura do Aluno

Assinatura Coordenação de Enfermagem