###### FORMULÁRIO DE RETIFICAÇÃO DE NOTAS E/OU FREQUÊNCIA

Sorocaba, de de 2017.

Ao Diretor

Augusto Cesar Hernandes Pinha

Divisão de Gestão e Registro Acadêmico

Eu, **(NOME DO PROFESSOR)**, abaixo assinado(a), professor(a) responsável pela disciplina **(NOME DA DISCIPLINA)** código **(CÓDIGO DA DISCIPLINA)** turma **(CÓDIGO DA TURMA),** ministrada no (**1º OU 2º)** período de **(ANO)**, solicito de V. Sa. a retificação da média final e do número de faltas do(a) discente abaixo relacionado(a), para os valores a seguir informados:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **MÉDIA FINAL** | | **FREQUÊNCIA**  **(%)** | |
| **R.A** |  | | | **atual** | **Para** | **atual** | **Para** |
|  |  | | |  |  |  |  |

**JUSTIFICATIVA PELA RETIFICAÇÃO FORA DO PRAZO ESTABELECIDO NO CALENDÁRIO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DE ACORDO DA CHEFIA  Carimbo/assinatura |  | PROF. RESPONSÁVEL  Carimbo/assinatura |

**OBSERVAÇÕES:**

**- Esse impresso é individual para cada estudante, pois será arquivado em sua pasta.**

**- Necessário registro no SISTEMA TRÂMITE** **antes de enviá-lo à DiGRA.**

**Atenção: Retificações fora do prazo estabelecido pela Portaria GR 522/2006 Art. 19 de 10/11/2006 serão indeferidas sem justificativa fundamentada.**