Universidade Federal de Minas Gerais
Faculdade de Medicina
Colegiado do Curso Superior de Tecnologia em Radiologia

Requerimento para Realização de Prova em Segunda Chamada e/ou Antecipação da Prova

Eu,_____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de Técnologia em Radiologia da Faculdade de Medicina, sob o número _____, venho, por meio desta, solicitar ( ) a realização de prova em segunda chamada ou ( ) a antecipação da prova da disciplina de _____ agendada para o dia____/____/____.

O motivo do não comparecimento foi ou da antecipação é :_____

_____

_____conforme comprova documento em anexo.

E-mail do aluno: _____ Celular:_____

Disciplina: _____ Professor: _____

Parecer do Professor Responsável (**Favor retornar ao CEGRAD**): _____

_____

_____

NORMA PARA PERDA DE PROVA DO CURSO SUPERIOR DE TECNOLOGIA EM RADIOLOGIA

O aluno impedido de comparecer à prova por motivo de doença ou outro que se justifique, poderá fazer a 2ª chamada mediante concordância do professor do módulo da prova não realizada e do coordenador do Colegiado.

Belo Horizonte, ____/____/____.

_____

Assinatura do aluno

_____ _____

Assinatura do professor Assinatura do coordenador do curso