



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA E CIRURGIA VETERINÁRIA**

Ao Chefe do Departamento de Clínica e Cirurgia Veterinária

REQUERIMENTO DE PROVA DE 2ª CHAMADA

O abaixo assinado: _____ Aluno (a) regularmente matriculado no Curso de Medicina Veterinária deste Centro, vem mui respeitosamente, requerer prova de 2ª chamada da disciplina _____ com o (a) Prof. (a) _____, visto que não lhe foi possível comparecer à prova de 1ª chamada, realizada no dia ___/___/___ às ___ horas.

Em anexo, documento comprobatório, exigido na Resolução nº 177/12, Título VIII, Capítulo I, Art. 108, § 1º, 2º, 3º, 4º e 5º das Normas de Funcionamento dos Cursos de Graduação da UFPI.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Teresina, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do Aluno (a)

() DEFERIDO () INDEFERIDO

Motivo indeferimento: _____

TERESINA, ___/___/___

Assinatura e carimbo do Professor