



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE TECNOLOGIA**



COORDENAÇÃO DO CURSO DE ENGENHARIA DE PRODUÇÃO

Campus Universitário Ministro Petrônio Portella, Bairro Ininga, Teresina-Piauí, Brasil; CEP 64049-550
E-mail: engproducao@ufpi.edu.br — Telefones: (86) 3237-2212 / 3237-1861

REQUERIMENTO

REGULAMENTAÇÃO (Redação adaptada da Resolução nº 177/12-CEPEX/UFPI):

Art. 108. [...] §1º [...] O requerimento dirigido ao professor responsável pela disciplina, **devidamente justificado e comprovado**, deve ser protocolado à chefia do departamento ou curso a qual o componente curricular esteja vinculado, **no prazo de 3 (três) dias úteis**, contado este prazo a partir da data da avaliação não realizada. §2º Consideram-se motivos que justificam a ausência do aluno às verificações parciais ou ao exame final: a) doença; b) doença ou óbito de familiares diretos; c) audiência judicial; d) militares, policiais e outros profissionais em missão oficial; e) participação em congressos, reuniões oficiais ou eventos culturais representando a UFPI, o Município ou o Estado; f) outros motivos que, apresentados, possam ser julgados procedentes. §3º O professor do componente curricular terá o prazo máximo de **2 (dois) dias úteis**, a partir do recebimento do requerimento, para julgá-lo e marcar a data de realização da verificação de segunda chamada. §4º A realização da verificação de segunda chamada obedecerá ao prazo de até **5 (cinco) dias após o deferimento do pedido** do aluno, observando o Calendário Acadêmico.

DADOS DO REQUERENTE E DA TURMA:

Nome completo		
Matrícula	Telefone	E-mail
Curso		Data da avaliação
Código / nome da disciplina		Docente responsável pela Turma
Justificativa:		

SOLICITAÇÃO

(Se o solicitante estiver sendo representado pelo procurador, deve-se anexar cópia autenticada da procuração com firma reconhecida)

O requerente identificado acima solicita a **AVALIAÇÃO EM SEGUNDA CHAMADA** da disciplina identificada, nos termos do art. 108 da Resolução nº 177/12-CEPEX.

Teresina, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Autenticação (Secretaria)

RESULTADO

Deferido

Indeferido

JUSTIFICATIVA (caso indeferido): _____

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Docente