# SIGAA – Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas Unifesspa – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará CRCA – Centro de Registro e Controle Acadêmico

**Folha 31, Quadra 07, Lote 100 (Especial), Nova Marabá, Marabá, CEP.: 68.507-590**

**REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO/CORREÇÃO DE CONCEITO**

#  Dados do Aluno:

Nome:

 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_

 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Curso: *Campus*:

Matrícula: | | | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | | |

Email:

Fone: ( ) -

#  Dados para a ALTERAÇÃO DE CONCEITO

Nome da disciplina:

Código da disciplina: | | | | | | | | | Conceito lançado no histórico:

Ano que a disciplina Período foi ofertada

 **Justificativa do pedido: (campo obrigatório)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **3** |
| **2** | **4** |

Data Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  Professor da disciplina:

Nome:

 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Siape: | | | | | | Parecer: Deferido Indeferido

Novo conceito Aprovado

Número de faltas Reprovado

Data Assinatura do Professor

 **Despacho (campo obrigatório)**

Data Assinatura do Coordenador

**Anexos:**

**Reservado ao CRCA**

Processado em: / /

Assinatura do Servidor

Plano de curso da disciplina Provas

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

Trabalhos

Frequência

Ata do Conselho da Faculdade