



1 – Identificação

Nome completo	
Curso e turno:	
Matrícula:	
Disciplina e docente:	
Data da solicitação:	

() Nota: _____ Data da avaliação: _____

() Falta(s): _____ Data(s) da(s) falta(s) _____

[illegible]

Deferido: () Indeferido () Nota alterada: _____ Falta alterada: _____

Docente

Coordenação de Curso

FAETERJ / Paracambi
Rua Sebastião de Lacerda, s/nº – Fábrica – Paracambi – CEP 26600-000
Tel.: (21) 3693-3066
contato@faeterj-prc.faetec.rj.gov.br

SECRETARIA DE ESTADO
DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA

FAETEC