UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

EXAME COMPLEMENTAR

Senhor(a) Presidente da Câmara de Ensino:

O abaixo assinado, _____ matrícula n.° _____, estudante do último período letivo do Curso de _____, reprovado em uma única disciplina, código _____, nome _____, tendo satisfeito as demais exigências para Colação de Grau, vem, mui respeitosamente, requerer, com base nas normas vigentes, Exame Complementar nessa disciplina.

Contato	
Telefone:	
E-mail:	

Nestes termos, pede deferimento.

Rio Paranaíba, _____ de _____ de _____

_____
Assinatura

Documentação necessária: 1. Requerimento preenchido e assinado.