INSTITUTO FEDERAL
PARANÁ
Câmpus Paranavaí

Ministério da Educação

Protocolo n°_____/_____ Data_____/_____/_____

REPOSIÇÃO DE AVALIAÇÃO E/OU TRABALHO AVALIATIVO

Aluno(a): .....R.A:.....
Curso: .....Série: .....
Fone: .....E-mail:.....

Atividades avaliativas perdidas:

Nome da Disciplina (1): .....
Professor(a).....Data da prova: ____/_____/_____

Nome da Disciplina (2): .....
Professor(a).....Data da prova: ____/_____/_____

Nome da Disciplina (3): .....
Professor(a).....Data da prova: ____/_____/_____

Documento apresentado no ato da solicitação:
( ) Atestado médico
( ) Atestado de óbito
( ) Convocação de reservista
( ) Outros: .....

Justifique seu pedido, se necessário:

.....
.....
.....
.....

_____ _____
Assinatura do aluno e/ou responsável Servidor Responsável

CORTAR---------- CORTAR

PROTOCOLO DE REPOSIÇÃO DE AVALIAÇÃO E/OU TRABALHO AVALIATIVO

Protocolo n°_____/_____ Data_____/_____/_____
Aluno: .....Série/curso: .....

Consulte o andamento de seu protocolo através do site: paranavai.ifpr.edu.br/protocolo

ATENÇÃO: O prazo para protocolar pedidos desta natureza é de 3 (três) dias úteis após a emissão do documento que originou a falta.

_____
Setor de Protocolo

FOLHA DE DESPACHO INTERNO

Coordenação de Curso, em ____/_____/_____ : ( ) Deferido ( ) Indeferido

_____
Coordenador(a) do Curso

Para uso exclusivo do(s) professor(es) da(s) atividade(s) avaliativa(s) indicada(s) à cima:

Disciplina (1)	Disciplina (2)	Disciplina (3)
Data da reposição: _____/_____/_____	Data da reposição: _____/_____/_____	Data da reposição: _____/_____/_____
Horário:_____	Horário:_____	Horário:_____
Assinatura do Professor(a) Aluno já avisado pelo professor: ( )sim ( ) não	Assinatura do Professor(a) Aluno já avisado pelo professor: ( )sim ( ) não	Assinatura do Professor(a) Aluno já avisado pelo professor: ( )sim ( ) não

Outras anotações:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....