



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  
CENTRO SÓCIO-ECONÔMICO  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR  
CHEFE DO DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS ECONÔMICAS  
NESTA**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, de acordo com o artigo 73 do Regulamento dos Cursos de Graduação da UFSC (Res. 017/CUn/97), venho a vossa presença solicitar a REVISÃO DA AVALIAÇÃO efetuada no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ pelo(a) Prof.(a) \_\_\_\_\_, relativa à disciplina CNM \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, cujo conceito foi publicado no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, pelos motivos que descrevo a seguir:

---

---

---

---

---

Nestes Termos  
Pede Deferimento.

**Florianópolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
*Assinatura Acadêmico(a)* (Fone: \_\_\_\_\_ )

**PARECER DO DEPARTAMENTO:**

- ( ) Estando o presente requerimento em conformidade com o estabelecido pelo artigo 73 da Resolução 017/Cun/97, autorizo a REVISÃO DA AVALIAÇÃO, acima solicitada.
- ( ) Por não estar em conformidade com o estabelecido pelo artigo 73 da Resolução 017/CUn/97, indefiro o presente Requerimento.

**Florianópolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**Chefe do Departamento de Ciências Econômicas**