*Documento elaborado pelo setor acadêmico; Versão 1.0.*

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO ALTERAÇÃO DE NOTA |
| INSTRUÇÕES: Preencha corretamente todos os dados abaixo, gere um pdf desse documento, realize a assinatura digital e envie para o e-mail sid.cts.ara@contato.ufsc.br com o assunto *[Alteração de nota] Código da disciplina – Nome do aluno*. |
| DADOS DA SOLICITAÇÃO |
| **DOCENTE REQUERENTE** | Insira seu nome completo aqui |
| **ACADÊMICO (A)** | Nome completo | **MATRÍCULA** | Somente números |
| **CURSO** | Escolha um curso | **TURMA** | 0000000 | **SEM** | 0000/00 |
| **CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA** | XXX0000 – Nome completo da disciplina |
| NOTA A SER ALTERADA | **NOTA NOVA** | Escolha | **FREQUÊNCIA** | Escolha |
| **JUSTIFICATIVA** | Obrigatória a justificativa do seu pedido. |
|  |
| Araranguá, Clique aqui para inserir uma data. |

* O docente requerente pode ser o atual Coordenador do Curso;
* O preenchimento de todas as informações é obrigatório;
* Ajuda para a assinatura: <https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Assinatura do requerente |  |