

REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO

Eu, _____,
aluno(a), regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Ciências Atuariais da
Universidade Federal da Paraíba - UFPB, período 20____, sob o nº. de matrícula
_____, e-mail _____,
solicito **REPOSIÇÃO DE EXERCÍCIO** conforme dados abaixo relacionados, conforme o § 6º do
artigo 92 da Resolução nº. 16/2015 do CONSEPE

Exercício de nº. _____ Data da aplicação do Exercício: _____

Turma: _____ Turno: _____ Código da Disciplina: _____

Disciplina: _____

Professor: _____

Departamento que oferta a Disciplina: _____

Justificativa: _____

João Pessoa, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Aluno(a)