**REQUERIMENTO**

Alteração de Histórico Escolar (HE) - Alteração de Disciplina

À Coordenação do PENt

Nome Completo:

CPF:

DRE:

E-mail:

Telefone:

Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Venho requer a:

( ) Inclusão de disciplinas (utilizado para incluir uma disciplina que não conste no HE)

( ) Exclusão de disciplinas (utilizado para excluir uma disciplina que conste incorretamente no HE)

( ) Substituição de grau e/ou frequência (utilizado para substituir um grau e/ou frequência de disciplina que conste no HE)

Código da Disciplina:

Nome da Disciplina:

Ano/Período que cursou a disciplina:

Total de Horas Ministradas:

Total de Horas Assistidas:

Conceito:

Nome Completo do Professor Responsável pela Disciplina:

Obs.: Quem envia este Requerimento à secretaria@pent.coppe.ufrj.br é sempre o docente, nunca o aluno.

Rio de Janeiro XX de XXXXX de 202X.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

De acordo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Responsável pela Disciplina