

## REQUERIMENTO – ABONO DE FALTAS

Nome: \_\_\_\_\_ RGM: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Unidade: \_\_\_\_\_

Ano Letivo: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

### Solicitação:

[  ] Abono (Regimento Interno dos Curso de Graduação, Capítulo III, Art. 157 - anexar documento comprobatório).

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) acadêmico(a)

### Coordenador do Curso:

[  ] Abono não concedido por \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

[  ] Abono concedido por estar em conformidade com as legislações acadêmicas vigentes.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo

### Secretaria Acadêmica:

Comunicado aos professores em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo

### Registrado SAU:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura sob carimbo