



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

EXAME COMPLEMENTAR

Senhor(a) Diretor do Registro Escolar:

O abaixo assinado,
matrícula n.º , estudante do último período letivo do Curso de ,
reprovado em uma única disciplina, código , nome ,
tendo satisfeito as demais exigências para Colação de Grau, vem, mui respeitosamente, requerer,
com base nas normas vigentes, Exame Complementar nessa disciplina.

Contato

Telefone:

E-mail:

Nestes termos, pede deferimento.

Viçosa, de de

Assinatura