



Aluno(a):

Matrícula:

Identidade:

CPF:

Curso/Modalidade:

Turno:

Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo:

**REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR**  
**RELATÓRIO DE RETIFICAÇÃO DO RESULTADO PROVISÓRIO**  
 Amparo Legal: Regulamento de Cursos de Graduação (Arts. 146 e 148)

1- Período do Regime de Exercício Domiciliar: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2- Data de realização da atividade avaliativa:

a) Primeira Avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

b) Segunda Avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

c) Terceira Avaliação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

3- Resultado avaliativo para retificação de resultado provisório:

1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Total Pontos	Média Parcial	Exame Final	Média Final	Total Faltas	Situação
----------------	----------------	----------------	-----------------	------------------	----------------	----------------	-----------------	----------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local e data

\_\_\_\_\_  
 Professor

\_\_\_\_\_  
 Chefe Departamento