



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense
Câmpus Ibirama

REQUERIMENTO DE 02ª CHAMADA DE AVALIAÇÃO

Eu, _____, responsável por _____ acadêmico(a) regularmente matriculado(a) no curso _____, venho requerer a segunda chamada de avaliação da disciplina de _____, pelo motivo abaixo, conforme documento comprobatório em anexo:

- Problemas de saúde, comprovados por Atestado Médico (só serão aceitos atestados com assinatura e CRM do médico);
- Doença de caráter infecto-contagiosa, impeditiva do comparecimento, comprovada por atestado médico na forma da lei constando o Código Internacional de Doenças (CID);
- Manobras ou exercícios militares comprovados por documento da respectiva unidade militar;
- Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial, ou para eleições em entidades oficiais, devidamente comprovada por autoridade competente;
- Impedimento gerado por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do respectivo curso ou instância hierárquica superior;
- Ter sido vítima de ação voluntária ou involuntária provocada por terceiros, comprovada através de Boletim de Ocorrência;
- Convocação da empresa/instituição na qual o acadêmico exerce atividades profissionais, comprovada através de Declaração (papel timbrado, justificativa com data e horário, assinatura e carimbo da chefia imediata);
- Falecimento de familiares em linha reta (pais, avós, filhos e netos), colaterais até 2º grau (tios e irmãos), cônjuge ou companheiro, comprovado por Atestado de Óbito;
- Acompanhamento de familiar em linha reta (pais, avós, filhos e netos), cônjuge ou companheiro para tratamento de saúde, comprovado através de Atestado Médico específico para acompanhante.
- Outros, conforme justificativa e documento comprobatório em anexo.

Nestes termos, solicito deferimento

Ibirama (SC), ____ / ____ / 201__

Assinatura do(a) responsável

Parecer do Coordenador do Curso

Parecer Conclusivo: _____

Ibirama(SC), ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo