



## SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO SUBSTITUTIVA

ILUSTRÍSSIMA SENHORA COORDENADORA ACADÊMICA  
DA FACULDADE DE QUATRO MARCOS – FQM

Eu \_\_\_\_\_,  
regularmente matriculado (a) no Curso de Graduação em \_\_\_\_\_ desta  
Faculdade, \_\_\_\_º Semestre, venho solicitar, após recolhimento da respectiva taxa,  
**Avaliação Substitutiva**, do Componente Curricular  
\_\_\_\_\_, ministrado pelo(a) Professor (a)  
\_\_\_\_\_. Para tanto anexo o documento  
comprobatório para a realização da mesma.

Termos em que,  
P. Deferimento.

São José dos Quatro Marcos – MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Acadêmico

**O campo abaixo deverá ser preenchido pela Secretaria Acadêmica:**

Recebido por: \_\_\_\_\_

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

Confere: ( ) Recolhimento de taxa ( ) Documento Comprobatório

Encaminhado para Coordenadora em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Ass: \_\_\_\_\_

Deferido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Coordenadora Acadêmica