

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR	<b>ALTERAÇÃO DE CONCEITO</b>	Comunicado ao NPD
		EM _____
		LOTE _____
		SER/DAE

O(a) Professor(a) \_\_\_\_\_

solicita alteração do conceito do acadêmico(a) \_\_\_\_\_

matrícula \_\_\_\_\_, curso \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_

referente à disciplina \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_

Cursada no semestre de \_\_\_\_\_, considerando a seguinte justificativa:

1. O nome do(a) aluno(a) constou da listagem de Expressão Conceitual da citada turma na data de _____ Referente ao semestre _____, com conceito _____
2.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Professor(a)

\_\_\_\_\_  
Chefe do Departamento  
Carimbo e assinatura

1ª VIA DAE

2ª VIA DPTO RESPECTIVO