SGC
Secretaria Geral de Cursos
Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
Nº 16.825, de 04.07.2016

UESB

Governo do Estado da Bahia

REQUERIMENTO - 11
RECONSIDERAÇÃO DE DESPACHO / PARECER

PROCESSO/PROTOCOLO:_____. RECEBIDO POR:_____. DATA:___/___/_____.

Nome do requerente			**Matrícula nº** | | | | | | | | |
Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc.):		**Nº:**	**Bairro:**
Cidade:	**Telefone:**	**e-mail: (Obrigatório para notificações)**	**Curso atual na UESB:**

Vem requerer

☐ ***Reconsideração de Despacho/Parecer;***

☐ ***Recurso;***

a órgão competente desta Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia - UESB, quanto ao que foi decidido na folha nº _____ do Processo/Protocolo Nº _____, com data de _____/_____/_____, com relação ao seu pedido contido no Requerimento de _____ diante da seguinte justificativa:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____- Ba, ____ de _____de _____.

Assinatura do (a) Requerente: _____

✂ _____

Tipo de Solicitação: Exercícios Domiciliares

Nome do requerente	**Departamento:**	**Matrícula nº** | | | | | | | | |
Assinatura do funcionário	**Data:** _____/_____/_____	**Protocolo:**

SGC
Secretaria Geral de Cursos