

ILMO. SR. COORDENADOR DO CURSO DE MEDICINA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO.

<p>( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO</p> <p><i>Em,</i> _____</p> <p>_____</p> <p>Coordenador</p>
--

\_\_\_\_\_aluno (a)  
regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_ período do Curso de Medicina no \_\_\_\_\_  
semestre de 20\_\_\_\_, vem requerer a V.Sa. que se digne conceder-lhe **2ª chamada**  
do \_\_\_\_\_ exercício (teórico) (prático) da disciplina/módulo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, realizado no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conforme justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nestes termos  
Pede deferimento.  
Recife, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno ou responsável.