

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
CENTRO DE GESTÃO ACADÊMICA**

Prédio da Reitoria, térreo – Câmpus Samambaia - Caixa Postal 131 – Goiânia-GO - CEP 74001-970
Goiânia - TEL: (62) 3521-1119; Jataí – TEL: (64) 3632-0004; Catalão – TEL (64) 3441-5312; Goiás – TEL: (62) 3371-1511



ALTERAÇÃO DE NOTAS E FREQUÊNCIA

MATRÍCULA*										NOME DO ALUNO*										Nº DO PROCESSO¹		

CURSO*					Nº DA MATRIZ CURRICULAR*		GRAU / MODALIDADE*			HABILITAÇÃO¹				REGIONAL*		
							<input type="checkbox"/> - Bacharelado <input type="checkbox"/> - Presencial <input type="checkbox"/> - Licenciatura <input type="checkbox"/> - Ensino à Distância									

SEQ.	CÓDIGO*	TURMA*	SUBTURMA ¹	NÚCLEO*	DISCIPLINA*	SEM/ANO*	MÉDIA ¹	FALTAS ¹	SIT*	ASSINATURA DO PROFESSOR*
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Observações:

- Preencher com letra de forma
- Obrigatório uso de carimbo e assinatura do coordenador(a)
- Preencher o campo "Sit" conforme situação
- COD – Código da Disciplina
- * – Informações obrigatórias
- ¹ – Informações obrigatórias quando for o caso.
- Núcleo: NC – Núcleo Comum
 NE – Núcleo Específico
 NL – Núcleo Livre

Situação:

- AP – Aprovado
AV – Aproveitamento de Disciplina
DS – Dispensado (Através de extraordinário domínio de conteúdo)
PI – Período de Inverno
PV – Período de Verão
RF – Reprovado por Falta
RM – Reprovado por Média
RMF – Reprovado por Média e Falta

Local e Data

Assinatura e Carimbo do coordenador(a) do Curso