UFAM

UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO ACADÊMICO
DIVISÃO DE REGISTRO E CONTROLE

CORREÇÃO DE NOTAS E FALTAS

Departamento ou Coordenador Acadêmico:

Data: / /

Matrícula: Aluno:

Curso:

Senhor (a) Diretor(a):
Solicito a V. Sa. a correção de notas e faltas do aluno(a) abaixo discriminado(a):

Sigla	Disciplina	NC	CH	TR	SEM	MF	SF

Atenciosamente,

Professor(a) da Disciplina
Assinatura e Carimbo

Chefe do Departamento ou Coordenador Acadêmico
Assinatura e Carimbo

Legenda:

NC - Número de Créditos	CH - carga horária	TR - Turma	SEM - Semestre Letivo
SF - Somatório de Faltas	MF - Média Final		

OBSERVAÇÕES:

- **Deve ser preenchido um formulário de CNF para cada aluno**
- **Não serão aceitas rasuras e/ou emendas**
- **São imprescindíveis as assinaturas sobre carimbo.**

Av. Gen. Rodrigo Octávio Jordão Ramos, 3000, Coroado - Minicampus, Bloco X - CEP 69077-000, Manaus - AM
Fac-símile: (092)3647-4121 Tel.: 3647-4123 - e-mail: drc_proeg@ufam.edu.br