

REQUERIMENTO DE 2ª CHAMADA DE PROVA

Dados Pessoais	
Nome:	_____
CPF:	_____
Telefone: () _____	E-mail: _____

Dados do Curso	
Curso:	_____
Data:	_____
Local:	_____
Número ABRACO:	_____

Dados da prova	
Prova:	Instrutor: _____
Data da Prova (1ª chamada): ___/___/___	
Justificativa:	_____

Conforme Manual do Aluno: Segunda chamada

Caso o aluno deixe de realizar alguma prova, somente terá direito a 2ª chamada mediante a apresentação de atestado médico do próprio aluno ou certidão de óbito de parentes (pais, filhos, irmãos, avós ou cônjuge). Cada prova de 2ª chamada terá um custo de R\$ 400,00 (quatrocentos reais). A prova será aplicada nas instalações da ABRACO com a supervisão de um funcionário do setor de cursos, em dia e hora a ser agendado pela coordenação, e terá que ser feita no prazo de 30 dias após o término do curso. Caso o aluno deixe de fazer alguma prova e não apresente atestado médico próprio ou atestado de óbito de algum parente (pais, filhos, irmãos, avós ou cônjuge), no prazo de 5 dias após o término do curso, o mesmo receberá nota zero no módulo em questão e estará automaticamente reprovado.

*** Por gentileza anexar os documentos que comprovem a justificativa apresentada para análise.**

Assinatura do aluno: _____ Data: ___/___/___