**SEÇÃO DE DIREITOS HUMANOS E PSICOSSOCIAL**

**JUSTIFICATIVA QUANTO À REPROVAÇÃO POR FREQUÊNCIA**

**3º QUADRIMESTRE DE 2017**

**Selecione seu Benefício:**

**Auxílio-Monitoria (Redução de Danos na UFABC)  Auxílio-Monitoria (UFABC Diversifica)**

**Disciplina(s) com Reprovação:**

**Nome do (a) Docente da (s) Disciplina (s):**

**Dia e horário da (s) aulas com reprovação:**

Eu,                                                    (nome do/a estudante), portador/a do documento de identidade nº                      e RA nº               , apresento justificativa quanto à(s) reprovação (ões) por frequência, conforme segue:

                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        

Para fundamentar esta justificativa, encaminho anexo o (s) seguinte (s) documento (s) e descrevo o planejamento e ações para melhoria desta condição:

                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        

                    ,       de       de 2018.

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

Assinatura do (a) Estudante