|  |
| --- |
| **CEFET/RJ** **DIREN – DEPES - SECAD** **DEPES** |
| Nome completo:  |
| Curso: Escolher um item. Matrícula:   |
| E-mail institucional:  @aluno.cefet-rj.br |
| Telefone para contato:  |
| Nome da disciplina:  |
| Código da disciplina |
| Rio de Janeiro, Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Turma:Alegação em seu favor:  |
| **Observação doª** professorª: Rio de Janeiro,Clique ou toque aqui para inserir uma data.assinatura/SIAPE  |
| Eu, professorª declaro que oª alunoª , acima citado, realizou prova de no dia Clique ou toque aqui para inserir uma data., das  às Rio de Janeiro,Clique ou toque aqui para inserir uma data.  assinatura/SIAPE  |