



FACULDADE DE DIREITO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
DEPARTAMENTO DE DIREITO ECONÔMICO, FINANCEIRO E TRIBUTÁRIO

R. Riachuelo, 185 - 4º andar - tel: 3111-4013 e 3111-4020 (fone/fax) e-mail: def@usp.br
Correspondência: Largo São Francisco, 95 - CEP 01005-010 - Centro - SP - Brasil

PEDIDO DE PROVA SUBSTITUTIVA

São Paulo, ____ de _____ de 20__ .

Excelentíssimo(a) Senhor(a)

Professor(a) _____

Nome da Disciplina: _____

Eu, _____,

aluno (a) regularmente matriculado (a) no ____ semestre, turma _____, período _____, desta Faculdade, sob o nº USP _____, vem respeitosamente requerer a Vossa Excelência a realização da prova substitutiva, referente à 1ª prova () ____ / ____ / ____ ou 2ª prova () ____ / ____ / _____, de acordo com a Deliberação nº FD 44/20036 do Diretor, pelo(s) motivo(s) abaixo relacionado(s), conforme documentação anexa.

Nestes termos,
p. deferimento

Ass.: _____

Tel.: _____ ou _____

E-mail: _____

Deferido ()

Indeferido ():

Justificativa: _____

Assinatura do(a) Professor(a): _____