



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE FÍSICA
SEÇÃO DE ALUNOS

Caixa Postal 66318
05315-970 - São Paulo, SP

Telefax (11)3091-6924
E-Mail: salunosif@usp.br

FORMULÁRIO PARA ALTERAÇÃO DE FREQUÊNCIA E NOTA

NOME DO ALUNO(A) _____

Nº USP _____

UNIDADE _____
(nome e código do curso)

CURSO _____
(nome e código do curso)

DISCIPLINA _____
(código) (nome) (turma)

SEMESTRE/ANO ____/____

	FREQUÊNCIA	NOTA
VALOR INFORMADO	_____ %	____ , ____ % (_____) nota por extenso
VALOR PRETENDIDO	_____ %	____ , ____ % (_____) nota por extenso

NOME DO PROFESSOR(A) _____

ASSINATURA DO(A) PROFESSOR(A)

____/____/____
DATA

OBSERVAÇÕES

PARA USO DA SEÇÃO DE ALUNOS

