

ANEXO 06

DECLARAÇÃO DE PORCENTAGEM EM CURSO

(Assinatura digital obrigatória do(a) Secretário(a) Acadêmico(a) do Centro da UDESC)

OBS.: Documento necessário (obrigatório) apenas para renovação (não é necessário para quem está requerendo novo benefício).

Declaro que o(a) acadêmico(a) **Alessandra Pinheiro Gameiro**, nº de matrícula: **3082012237** CPF **17280764711** acadêmico(a) do curso de **Graduação em Medicina Veterinária** do Centro CAV, está cursando, neste semestre **100%** da carga horária do período letivo/fase, conforme estabelecido no projeto pedagógico do respectivo curso, com disciplinas da fase regular ou de outras fases.

Data: 28/08/2026

Daniel Suiter
Secretário de Ensino
de Graduação
CAV/UDESC/LAGES
Assinatura Secretária(o) Acadêmica(o)

MOTIVOS PARA POSSUIR MENOS DE 70% DA CARGA HORÁRIA:

- ☐ Choque de horário com disciplinas oferecidas na última matrícula (sendo que o acadêmico cumpriria 70% das disciplinas do período letivo/fase);
- ☐ Disciplinas com pré-requisitos por motivos de reprovação;
- ☐ Estágio curricular obrigatório oferecido em cidade distante do campus do Centro. Especificar cidade: _____;
- ☐ Outra justificativa. Qual? _____

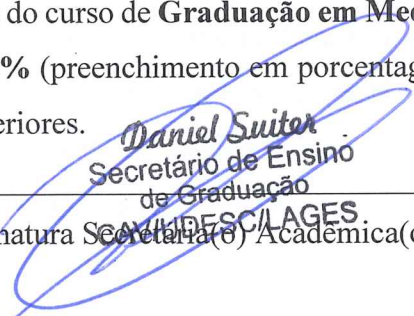
OBS: _____

ANEXO 07

DECLARAÇÃO DE PORCENTAGEM DE APROVAÇÃO

(Assinatura digital obrigatória do(a) Secretário(a) Acadêmico(a) do Centro da UDESC)

Declaro que o(a) acadêmico(a) **Alessandra Pinheiro Gameiro**, nº de matrícula: **3082012237**
CPF **17280764711** acadêmico(a) do curso de **Graduação em Medicina Veterinária** do Centro
CAV, obteve aprovação em 100% (preenchimento em porcentagem) das disciplinas cursadas
na média dos dois semestres anteriores.


Secretário de Ensino
de Graduação
Assinatura Secretário(a) Acadêmico(a) UDESC/LAGES

MOTIVOS PARA POSSUIR MENOS DE 70% DE APROVAÇÕES:

*(Preenchimento obrigatório apenas se não cumprir o mínimo de 70% de aprovações na média dos
últimos dois semestres)*

- ☐ Acadêmico-Pedagógicos;
- ☐ Barreiras pessoais;
- ☐ Barreiras de Permanência;
- ☐ Outra justificativa. Qual? _____

Descrever sucintamente e justificar:

Data: ____/____/____

Assinatura Chefe de Departamento
Ou Profissional de Pedagogia