



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE EDUCAÇÃO CORPORATIVA
3º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR



REQUERIMENTO DE SEGUNDA CHAMADA DE PROVA

Eu, _____,
responsável _____ pelo(a) _____ aluno(a)
_____, venho por
meio deste solicitar a realização de **segunda chamada de prova**, conforme as
informações abaixo:

Turma: _____

Série/Ano: _____

Data da Prova Perdida: ____ / ____ / ____

Disciplina(s):

Observações Importantes:

- O prazo para o requerimento é de até **48 horas** após a data da avaliação;
- Requerimentos **sem atestado médico** ou **fora do prazo não serão deferidos**;
- É obrigatório **anexar o atestado médico** comprovando a falta na data da avaliação;
- A data da **segunda chamada** será na **mesma data e horário da Recuperação** de acordo com o **calendário de provas** da instituição.

Cornélio Procópio, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável: _____

DIREÇÃO PEDAGÓGICA

() **DEFERIDO**
() **INDEFERIDO**

Assinatura: _____