unipampa
Universidade Federal do Pampa

Pró-Reitoria de Graduação (PROGRAD)

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO

Nome: _____ Matrícula: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Curso: ○ CH ○ CP ○ DIR ○ GEO ○ JOR ○ PP ○ RP ○ SS ○ PÓS: _____ Campus: _____

Docente: _____ Semestre: _____

Componente Curricular: _____ Nota atribuída: _____

Avaliação a ser revisada (descrição do trabalho/prova):

Solicito à banca revisora a reavaliação do referido trabalho/prova por não concordar com a nota atribuída, em razão dos fundamentos a seguir:

ISSO POSTO, solicito _____ PEDIDO (alteração/acréscimo/modificação) da nota/conceito.

_____
Assinatura do aluno

Obs: Anexar cópia do trabalho/prova avaliado pelo professor, com seus comentários e correções. Se necessário, solicitar vistas à avaliação. Este requerimento deve ser protocolado até 5 (cinco) dias úteis após a publicação da nota.

Para uso da Secretaria Acadêmica:

Pedido recebido em ____/____/____, por _____