

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO PARA REVISÃO DE PROVA

Instruções:

- Deve ser usado um formulário para cada disciplina.
- Formulário incompleto, sem assinatura e sem data será INDEFERIDO.

NOME DO ALUNO: _____

CPF:

CÓDIGO DO CURSO:

TELEFONE FIXO PARA CONTATO: _____ DATA: ____/____/____

DISCIPLINA: _____ TURMA: _____

1ª PROVA 2ª PROVA 3ª PROVA FINAL

ASS. DO ALUNO:

RESULTADO DA REVISÃO (USO EXCLUSIVO DO PROFESSOR)

REVISÃO FEITA COM PRESENÇA DO ALUNO: SIM NÃO

NOTA MANTIDA EM : _____ NOTA ALTERADA PARA: _____

DATA DA REVISÃO ____/____/____ ASS. DO PROF. _____

COMPROVANTE DE PEDIDO DE REVISÃO DE PROVA DO SOLICITANTE

NOME DO ALUNO: _____

DISCIPLINA: _____ TURMA: _____

1ª PROVA 2ª PROVA 3ª PROVA FINAL

RUBRICA DO (A) FUNCIONÁRIO (A): _____

Data: / /