



Requerimento / Revisão de Exercício de Avaliação

Nome do requerente: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_

Solicita revisão do Exercício de Avaliação da disciplina: \* \_\_\_\_\_,  
referente ao processo avaliativo de número ( ) 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) Avaliação final, com  
publicação da nota em \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 201\_\_ . Docente da disciplina \_\_\_\_\_.  
Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ . Assinatura do(a) Discente: \_\_\_\_\_.

**Reservado ao Parecer da Coordenação.**

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ . Assinatura do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_.

**Reservado ao Parecer da primeira revisão.**

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ . Assinatura do(a) Servidor(a): \_\_\_\_\_.

Solicita segunda revisão do Exercício de Avaliação da disciplina acima especificada.\*\*

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 20\_\_ .

Assinatura do(a) Discente: \_\_\_\_\_.

**Reservado ao Parecer da segunda revisão.**

Caruaru, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

Assinatura dos(as) Servidores(as):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 02 (dois) dias úteis após a publicação da nota.

\*\* 02 (dois) dias úteis após a publicação da nota da revisão.



