Protocolo n.º _____/_____
Data: ____/_____/_____
Hora: _____:_____
Atendido por: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
***CAMPUS* AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL**
SECRETARIA ACADÊMICA DOS CURSOS

REQUERIMENTO DE VISTA DE PROVA E REVISÃO DE QUESTÕES

DADOS DO ALUNO - (Preencher todos os itens de forma legível)

Nome	
Matrícula GRR	
Curso	Código do Curso

Requer:

( )A vista de prova da disciplina _____, do _____ período, ministrada pelo docente _____, aplicada em _____/_____/_____, conforme alínea "*a*" do Art. 105 da Resolução nº 37/97 – CEPE.

( ) A revisão de questões de prova da disciplina _____, do _____ período, ministrada pelo docente _____, aplicada em _____/_____/_____, conforme alínea "b" do Art. 105 da Resolução nº 37/97 – CEPE, mediante as justificativas abaixo descritas.

Este requerimento somente será considerado se:

- ➔ Todos os campos estiverem preenchidos de forma correta;
- ➔ Em caso de vista de prova, for protocolado nos 03 (três) dias úteis subsequentes à divulgação dos editais de notas;
- ➔ Em caso de revisão de questões, for protocolado no prazo de 03 (três) dias úteis após a vista de prova.

Assinatura do Aluno _____ **Data** _____ **/** _____ **/** _____

DESPACHO (COORDENAÇÃO DO CURSO)

_____
Assinatura e Carimbo da Coordenação do Curso