



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ
CAMPUS AVANÇADO DE JANDAIA DO SUL
UNIDADE DE APOIO ACADÊMICO

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

VISTA DE PROVA E REVISÃO DE QUESTÕES

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome		Matrícula GRR	
Telefone	E-mail		
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.

Data ____/____/_____ Assinatura _____

DESPACHO (COORDENAÇÃO DO CURSO)

Assinatura e Carimbo da Coordenação do Curso