

REQUERIMENTO DE VISTA DE PROVA

Ao Professor(a) _____

Eu, _____,
matrícula _____, estudante do _____ período do curso de
_____ da Universidade Federal de Juiz de Fora – Campus
Governador Valadares, venho por meio deste solicitar a vista da prova da disciplina
_____ aplicada no dia ____/____/_____,
conforme dispõe o Art. 36, inciso I do Regimento Acadêmico de Graduação (RAG).

Governador Valadares, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Art. 36. É direito da discente ou do discente ter vista e requerer revisão de qualquer avaliação, mediante as seguintes condições:

I – solicitação de vista da avaliação à professora ou ao professor da disciplina mediante requerimento protocolado na Secretaria da Unidade ou do Departamento ou do Polo de Apoio Presencial, no prazo de 3 (três) dias úteis após a publicação dos resultados;

II – apresentação de requerimento de revisão na Secretaria da Unidade ou do Departamento ou do Polo de Apoio Presencial, devidamente fundamentado, no prazo máximo de 3 (três) dias úteis após vista da avaliação, dirigido à professora ou ao professor da disciplina, a quem cabe responder em igual prazo;

Recebido na Secretaria Acadêmica no dia ____/____/_____ por _____.