

Requerimento Vista da Avaliação

Ilmo Sr. Chefe do Departamento de Matemática

Referente à turma _____ da disciplina _____

Aluno interessado _____

Nº de matrícula _____ Tel. contato _____

Email _____

Prof. _____

Venho perante V. S^a apresentar pedido de:

Vista da avaliação cuja nota foi publicada em _____
(art. 36 RAG – prazo de 03 (três) dias úteis após vista da avaliação junto ao Professor)

Pelos seguintes motivos:

Nestes termos, pede encaminhamento e deferimento.

Juiz de Fora, _____

Requerente