

DEPARTAMENTO DE MORFOLOGIA

REQUISIÇÃO PARA REVISÃO DE PROVA / VISTA DE PROVA

Eu, _____, Matrícula _____,
Curso _____, solicito revisão de prova / vista de
prova da disciplina _____.

Teórica

Prática

Data da solicitação: ____/____/____.

Data da publicação das notas: ____/____/____.

Obs.: O requerente tem ciência que o pedido de revisão ou vista de prova deve ser efetuado até 48 (quarenta e oito) horas após a divulgação dos resultados nos termos do Regulamento Acadêmico Geral da UFJF.

Juiz de Fora, ____ de _____ de _____.

Assinatura do ALUNO