



REQUERIMENTO DE REVISÃO DE CORREÇÃO DE ATIVIDADE AVALIATIVA

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME COMPLETO:	
CURSO:	Ano de ingresso:
E-mail:	Telefone: ()

Venho através deste requerer, da Coordenação do Curso, a revisão de correção da atividade avaliativa da disciplina de _____

_____, da qual discordo pelos motivos abaixo expostos:

Parecer do professor, conforme Art. 200, § 1º da Organização Didática do IFRS

() Permanece o resultado apresentado.

() O resultado foi reconsiderado. Nota: _____

Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Prof. Responsável pelo Componente Curricular

Ciência do aluno

() Concordo

() Discordo

() Solicito nova revisão à Direção de Ensino

Justificativa: _____

Erechim, ____/____/____.

Assinatura do requerente

Indicação da banca avaliadora, conforme Art. 200, § 4º e 5º da Organização Didática do IFRS

Professor responsável pelo Componente Curricular: _____

Professor(a): _____

Professor(a): _____

Data: ____/____/____

Assinatura Direção de Ensino

Parecer da banca avaliadora, conforme Art. 200, § 5º da Organização Didática do IFRS

() Permanece o resultado apresentado.

() O resultado foi reconsiderado. Nota: _____

Justificativa: _____

Assinatura da Banca Avaliadora:

Prof. Responsável pelo Componente Curricular

Data: ____ / ____ / ____

Ciência da Coordenação do Curso

Ciência da Direção de Ensino

Carimbo e assinatura

Carimbo e assinatura

Ciência do aluno

Declaro que tomei ciência do resultado da revisão de correção de atividade avaliativa em ____/____/____.

Assinatura do requerente