



REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PROCEDIMENTO AVALIATIVO

Nome:	Prontuário:
Curso:	Ano/ Módulo / Semestre:

TEM REQUERER a Revisão de Procedimento Avaliativo conforme consta na Organização Didática:

Componente Curricular:	
Procedimento Avaliativo:	Nota atual:
Justificativa e apontamentos:	

Itaquaquecetuba, ____ de _____ de _____
Estudante ou responsável Legal

Fluxo administrativo/educacional:

Coordenação de Curso	Recebido em ____/____/____	_____ Assinatura e carimbo
-----------------------------	----------------------------	-------------------------------

Professor	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Data: ____/____/____
------------------	---	----------------------

Observações:

Estudante	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: ____/____/____	Assinatura:
------------------	---	----------------------	-------------

Constituição da Banca	Nome:	Assinatura:
I. Docente		
II. Sociopedagógico		
III. Discente		

Parecer da Banca Revisora:	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Data: ____/____/____
-----------------------------------	---	----------------------

Fundamentações:

Estudante	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: ____/____/____	Assinatura:
------------------	---	----------------------	-------------

Professor	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: ____/____/____	Assinatura:
------------------	---	----------------------	-------------

