

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEN**

**COORDENADORIA DOS CURSOS DE QUÍMICA**

**SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO ESCRITA OU**

**DE NOTA FINAL DA UNIDADE CURRICULAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Matrícula:** |
| **Grau Acadêmico:** | **Currículo:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:** | |
| **Docente Responsável:** | |
| **Turma/Horário:** | |
| **Revisão solicitada:** | **Nota da ........ Avaliação, aplicada em / /**  **Nota Final da unidade curricular, divulgada em / /** |
| **Data da solicitação:** | |
| **Justificativa:** | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente