Ministério da Educação
Universidade Federal do Paraná
Departamento de Física
Tel; (041) 361-3092
Fax.: (041) 361-3418
E-mail: depart@fisica.ufpr.br

PROTOCOLO Nº /202___

AO CHEFE DO DEPARTAMENTO DE FÍSICA DO SETOR DE CIÊNCIAS EXATAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ.

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PROVA POR COMISSÃO AVALIADORA

NOME:_____

REGISTRO ACADÊMICO: **GRR:**_____CURSO:_____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

DISCIPLINA: _____CÓDIGO: _____

PROFESSOR (A): _____

REVISÃO REALIZADA EM: _____/_____/_____

JUSTIFICATIVA

(motivo pelo qual não concorda com o resultado da revisão realizada pelo (a) professor (a)).

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Curitiba, _____de_____ de 202___.

_____
Assinatura do Aluno

DESIGNAÇÃO DE COMISSÃO AVALIADORA - PORTARIA Nº _____

O Chefe do Departamento de Física indica como Membros da Comissão Avaliadora os Professores:

_____;

_____;

_____.

Curitiba, _____de_____ de 202___.

_____

Assinatura do Chefe do Departamento

PARECER DA COMISSÃO AVALIADORA

Curitiba, _____de_____ de 202___.

Assinatura dos membros da Comissão Avaliadora:

_____

_____

_____

_____

PARA CIÊNCIA DO ALUNO DO PARECER DA COMISSÃO AVALIADORA.

Curitiba, _____ de _____ de 202___.

_____
Assinatura do Aluno

_____

PARA CIÊNCIA DO CHEFE DO DEPARTAMENTO.

Curitiba, _____ de _____ de 202___.

_____
Assinatura do Chefe do Departamento

Conforme RESOLUÇÃO 37/97-CEPE.