



REQUERIMENTO

Discente: _____ Matrícula: _____

Tel. de contato: _____ E-mail: _____

Referente à turma (A, B...) _____ da disciplina _____

Ao(À) professor(a) _____, venho apresentar pedido de:

- () **Segunda chamada** da avaliação ocorrida no dia ___/___/___ (art. 35, caput, do RAG – prazo de 3 dias úteis após a avaliação perdida).
- () **Recurso** (ao chefe do DF) contra o indeferimento do pedido de segunda chamada de avaliação, cuja ciência do indeferimento ocorreu no dia ___/___/___ (art. 35, § 2º, do RAG – prazo de 3 dias úteis após a ciência do indeferimento do pedido de segunda chamada).
- () **Vista** da avaliação (1º TVC, 2º TVC...) _____, cuja nota foi publicada no dia ___/___/___ (art. 36, I, do RAG – prazo de 3 dias úteis após a publicação da nota).
- () **Revisão** da avaliação (1º TVC, 2º TVC...) _____, cuja vista ocorreu no dia ___/___/___ (art. 36, II, do RAG – prazo de 3 dias úteis após a vista da avaliação).
- () **Recurso** (ao chefe do DF) da decisão de revisão que manteve ou alterou a nota da avaliação (1º TVC, 2º TVC...) _____, cuja ciência da decisão ocorreu no dia ___/___/___ (art. 36, IV, do RAG – prazo de 3 dias úteis após ciência da decisão).

Pelos seguintes motivos (utilizar o verso se necessário):

Nestes termos, peço deferimento. Juiz de Fora, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) discente

Decisão em ___/___/___ () Deferido () Indeferido

Justificativa: _____

Assinatura do(a) professor(a) responsável: _____

..... cortar aqui

Protocolo de recebimento de requerimento de segunda chamada da prova de _____
do(a) discente matrícula nº _____.

Data: ___ / ___ / ___ Assinatura do(a) responsável pelo atendimento: _____