



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

**Atenção:** É responsabilidade do aluno o preenchimento tanto do requerimento, quanto do comprovante de entrega. O nome da disciplina deve estar conforme a matriz curricular do curso.

### REQUERIMENTO DE REVISÃO DE NOTAS

À Secretaria de Registro Escolares

Eu, \_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_ semestre do curso de \_\_\_\_\_, ano de ingresso \_\_\_\_\_, venho perante essa secretaria, requerer **revisão da minha nota** na avaliação \_\_\_\_\_, realizada no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, na disciplina \_\_\_\_\_, ministrada por \_\_\_\_\_.

E-mail para resposta: \_\_\_\_\_

Pouso Alegre, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Para uso do Professor:**

(  ) Deferido (  ) Indeferido

Por: \_\_\_\_\_

Em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Justificativa:** \_\_\_\_\_

✂.....  
Atenção: Este comprovante deve ser preenchido pelo aluno e não pode conter rasuras, exceto as observações feitas e assinadas pelos servidores da secretaria.

### COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO DE REVISÃO DE NOTAS

Aluno: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

Professor: \_\_\_\_\_ Disciplina: \_\_\_\_\_

Data da prova: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Campo a ser preenchido pelo servidor da Secretaria

Recebido em: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Carimbo e assinatura:

Este documento deve ser entregue em até dois dias após a divulgação da nota.<sup>2</sup> Não será avaliado requerimento com rasuras.