



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

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE NOTAS

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no _____ semestre do curso de _____, ano de ingresso _____, venho perante esse Setor, requerer revisão de notas da (s) prova (s) da (s) seguinte (s) disciplina (s):

Disciplina:	Professor:
01)	
02)	
03)	
04)	
05)	
06)	

Documentos necessários:

a) Cópia da avaliação.

Pouso Alegre - MG, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente

Para uso do Professor:

() Deferido () Indeferido

Em: ____/____/____

Nota do aluno (a) após revisão: _____

Justificativa: _____

Assinatura do Professor

(destacar)

COMPROVANTE DE ENTREGA DO REQUERIMENTO DE DISPENSA DE DISCIPLINA

Solicitante: _____

Recebido em: ____/____/____

Documentos entregues no ato da solicitação: () Cópia da avaliação.

Carimbo e assinatura do (a) servidor (a) que recebeu e conferiu os documentos