



Nome do Discente: _____ Matrícula: _____

RGCG e Instrução Normativa Nº 02/2016 sobre Revisão de Nota de Avaliação

Art. 81. O estudante poderá solicitar revisão de nota de avaliação no prazo máximo de cinco (5) dias úteis a partir da divulgação da nota.

§ 1o A revisão de nota poderá ser solicitada ao professor da disciplina.

§ 2o O estudante poderá também formalizar a solicitação de revisão de nota.

§ 3o Caberá à coordenação do curso ou da unidade acadêmica responsável pela disciplina encaminhar o pedido formalizado de revisão de nota ao professor da disciplina.

§ 5o Caberá ao professor da disciplina analisar o pedido de revisão de nota no prazo máximo de sete (7) dias úteis a contar da data de recebimento do pedido, respeitados os seus períodos de férias ou afastamento.

Curso: _____ Bacharelado Licenciatura

E-mail: _____ Telefone: (____) _____ - _____

Disciplina: _____ Data da Avaliação: ____/____/____

Professor: _____

Justificativa: _____

_____.

PARA O AVALIADOR

DEFERIDO

INDEFERIDO

ALTERAÇÃO DA NOTA:

Nota Original: _____

Nota Corrigida: _____

Justificativa: _____

_____. Caso necessário, anexar parecer.

Assinatura: _____ Avaliado em: ____/____/____.

CIÊNCIA DO DISCENTE: _____ em ____/____/____.



Nome do Discente: _____	Recurso em ____ / ____ / ____
Justificativa: _____	

RGCG e Instrução Normativa N° 02/2016 sobre Recurso de Revisão de Nota de Avaliação

Art. 82. No caso de indeferimento do pedido pelo professor da disciplina, o estudante poderá interpor recurso ao diretor da unidade acadêmica a que está vinculada a disciplina que, julgando procedente o pedido, nomeará uma banca examinadora composta de três professores e da qual não poderá fazer parte o professor responsável pela emissão da nota em questão, para proceder à revisão da nota da avaliação.

§ 1o O prazo do recurso à diretoria da unidade acadêmica será de dez (10) dias, a contar da data de ciência do estudante do processo, nos termos do artigo 116, §§ 2o e 3o.

PARA O DIRETOR:	Convocação da Banca Examinadora – Portaria N° ____
<input type="checkbox"/> DEFERIDO	Professor Presidente: _____
<input type="checkbox"/> INDEFERIDO	2º Professor Membro: _____
	3º Professor Membro: _____
	Parecer: _____

ALTERAÇÃO DA NOTA:	
Nota Original: _____	
Nota Corrigida: _____	_____. Caso necessário, a banca poderá anexar parecer.

Assinaturas

Presidente da Banca Examinadora

2º Professor Membro

3º Professor Membro

CIÊNCIA DO ESTUDANTE: _____ em ____ / ____ / ____.