



Governo do Estado do Rio Grande do Norte
Secretaria de Estado de Educação e Cultura – SEEC
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN
Faculdade de Educação – FE / Departamento de Educação – DE
Campus Central – BR 110 – KM 46 – Rua Prof. Antônio Campos, s/n - Costa e Silva
Telefones: (84) 3315-2203 / 3315-2217 CEP: 59.625-620 - Caixa Postal 70 – Mossoró/RN

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PROVAS

Aluno(a): _____ Matrícula: _____

regularmente matriculado(a) no curso de _____, cursando a disciplina: _____
_____ do ___ Período, turno _____ do curso de Pedagogia.

Fone: _____, e-mail: _____.

Justificativa:

Documentos Anexados:

() Cópia do instrumento de Avaliação – Prova

Mossoró, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

Despacho do(a) Chefe de Departamento

Defiro: () SIM () NÃO – A solicitação acima em razão de: _____
_____.

Mossoró, _____ de _____ de _____.

CHEFE DO DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO