



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo

REQUERIMENTO DE REVISÃO DE PROCEDIMENTO AVALIATIVO

Nome:	Matrícula:
Curso:	Período de referência:

VEM REQUERER a Revisão de Procedimento Avaliativo conforme consta na Organização Didática:

Componente Curricular:	
Procedimento Avaliativo:	Nota atual:
Justificativa e apontamentos:	

Votuporanga, ____ de _____ de _____

Assinatura de requerente

Fluxo administrativo/educacional:

Coordenação de Curso	Recebido em ____/____/____	Assinatura e carimbo
----------------------	----------------------------	----------------------

Professor	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Data: __/__/____
------------------	---	------------------

Observações:

Estudante	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: __/__/____	Assinatura:
------------------	---	------------------	-------------

Constituição da Banca	Nome:	Assinatura:
I. Docente		
II. Sociopedagógico		
III. Discente		

Parecer da Banca Revisora:	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Data: __/__/____
-----------------------------------	---	------------------

Fundamentações:

Estudante	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: __/__/____	Assinatura:
------------------	---	------------------	-------------

Professor	Recurso contra resultado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data: __/__/____	Assinatura:
------------------	---	------------------	-------------

