

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA



Ao Departamento de Estomatologia		
Eu,		
GRR n°	, aluno (a) do período do Curso de	
, venho pelo j	presente, solicitar a vista a prova de disciplina	
	realizada no dia	
(conforme art.93 3 e art. 105 da Resolução	37/97).	
Nestes Termos		
Pede deferimento		
Curitiba, de	de 20	
Assinatura:		
Tel. p/ contato: E-mail o	do aluno:	
Dado vistas a prova no dia// à	shmin.	
Declaro que tive vistas a prova solicitada	dia/ àshmin.	
Da Revisão de Avaliações: Art.105 É assegu avaliações escritas nos seguintes termos:	rado ao aluno o direito à revisão do resultado das	
no artigo 93, § 3°, o processo de revisão inic	etivo à sua prova escrita corrigia, conforme previsto ciar com apresentação de requerimento de vista da esável pela disciplina, nos três (03) dias úteis s;	
concedido no prazo máximo de três (03) dias departamento, podendo o aluno, após a vis	no ler, anotar e copiar o que julgar necessário será úteis a contar do recebimento do requerimento pelo sta, apresentar, no prazo de três (03) dias úteis, testões que considere terem sido indevidamente	
reconsiderar sua avaliação; caso contrário, o três (03) professores do departamento que se conexa do mesmo departamento, parra efetua	ento, será o professor da disciplina, que poderá chefe do departamento designará uma comissão de jam da mesma disciplina, ou na falta estes, de área ar a revisão, devendo, em qualquer caso, ser dado ado do pedido, no prazo máximo de dez (10) dias	
Parágrafo único — Na hipótese de o prazo estipulado na alínea "c" do caput deste artigo ultrapassar a data prevista para a realização seguinte ou para o requerimento de segunda avaliação final, deverá o aluno, preliminarmente, requerer a segunda avaliação final ou submeter-se à realização da avaliação, desconsiderando-se o seu resultado, quando for o caso.		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ SETOR DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DEPARTAMENTO DE ESTOMATOLOGIA



Eu,		,
Registro n°	, aluno (a) do	o período do Curso de
considerar as	questões relacionadas abaixo ir	citar a revisão, com justificativa por ndevidamente corrigidas, da prova da
Nesses termos		
Pede Deferime	nto	
Cı	uritiba, de	de 20
	Assinatura:	