



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
INSTITUTO DE FÍSICA E MATEMÁTICA
COLEGIADO DO CURSO DE LICENCIATURA EM MATEMÁTICA

SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE PROVA

Ao Chefe do Departamento de _____

Eu, _____, aluno(a) do
CURSO DE LICENCIATURA EM MATEMÁTICA da Universidade Federal de Pelotas,
sob a matrícula n° _____, regularmente matriculado(a) no semestre letivo de
_____/_____, venho por meio deste solicitar revisão da prova da disciplina de
_____, turma _____,
ministrada pelo(a) professor (a) _____,
realizada em ____/____/_____.

Questões a serem revisadas:

Desejo participar da revisão de prova: () sim () não

Pelotas, _____ de _____ de _____.

assinatura do solicitante

telefone: _____