

REQUERIMENTO REVISÃO DE PROVAS

Informação dos Serviços Académicos	Despacho do Coordenador de curso	Parecer do Júri
<input type="checkbox"/> O prazo foi cumprido. <input type="checkbox"/> A taxa de revisão foi paga. O Colaborador, ____/____/____ _____ (assinatura)	O Coordenador, ____/____/____ _____ (assinatura)	____/____/____

Eu, _____, Aluno n.º _____,
a frequentar o _____º ano do Curso de Licenciatura Mestrado Pós-graduação
em _____,
venho solicitar, ao abrigo do disposto nas normas regulamentares em vigor, a revisão do/a
da unidade curricular _____,
com a seguinte fundamentação:

Declaro que tomei conhecimento que a revisão da prova só incide sobre as questões ou partes do trabalho indicadas no pedido de revisão.

Alcoitão, ____/____/____

O Estudante,

(assinatura)

Emolumentos de acordo com a tabela em vigor.