*Documento elaborado pelo setor acadêmico; Versão 1.0.*

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO |
| INFORMAÇÕES: a revisão de avaliação é a possibilidade de um aluno da UFSC realizar uma revisão da avaliação em conjunto com o professor, possibilitando uma nova nota ao final. Para a solicitação, o acadêmico precisa enviar seus argumentos dentro do prazo de 2 (dois) dias úteis que serão analisados pelo departamento.INSTRUÇÕES: Preencha corretamente todos os dados abaixo, gere um pdf desse documento, realize a assinatura digital e envie para o e-mail sid.cts.ara@contato.ufsc.br com o assunto *[Requerimento] Revisão de avaliação – Seu nome completo*. |
| DADOS DO REQUERENTE |
| **NOME COMPLETO** | Insira seu nome completo aqui |
| **MATRÍCULA** | Somente números | **CPF** | Somente números |
| **E-MAIL** | Cuidar pasta de SPAM | **TELEFONE** | (00) 00000.0000 |
| MOTIVO DA REQUISIÇÃO |
| Escreva o motivo pelo qual está solicitando a nova avaliação. Caso necessário, use uma nova linha |
| Requer à chefia de departamento, com base no art.74 da Resolução nº 17/Cun/97, a autorização para realizar a revisão da avaliação diretamente com o docente da disciplina. |
| DADOS DA DISCIPLINA |
| **CÓDIGO + NOME DA DISCIPLINA** | XXX0000 – Nome completo da disciplina |
| **TURMA** | Clique aqui para digitar texto. | **CURSO** | Escolha um curso |
| **PROFESSOR (A)** | Nome completo do professor. |
| **DADOS DA AVALIAÇÃO REALIZADA** |
| **DATA** | Clique aqui para inserir uma data. | **PERÍODO** | Escolha o horário. |
| **DADOS DA DIVULGAÇÃO DA NOTA** |
| **DATA** | Clique aqui para inserir uma data. | **PERÍODO** | Escolha o horário. |
|  |
| Araranguá, Clique aqui para inserir uma data. |

Mais informações: [souufsc.ararangua.ufsc.br/pedido-de-nova-avaliacao](https://souufsc.ararangua.ufsc.br/pedido-de-nova-avaliacao)

* O preenchimento de todas as informações é obrigatório;
* Ajuda para a assinatura: <https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/>

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Assinatura do requerente |  |