

 UFRPE - UAST	<b>REVISÃO DE VERIFICAÇÃO DE APRENDIZAGEM</b>		
Processo	Área	Código	Folha No
GESTÃO ACADÊMICA	COORDENAÇÃO DE CURSO	FAC.25.00	1/1

### REQUERIMENTO

Senhor(a) Coordenador(a) de Curso de : \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, aluno (a) do curso de \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, período \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_,  
 venho por meio deste, solicitar revisão da \_\_\_\_\_ Verificação de Aprendizagem,  
 conforme resolução nº 25/90 – CEPE, da disciplina \_\_\_\_\_,  
 ministrada por \_\_\_\_\_, cujas  
 notas foram divulgadas em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Apoio Didático encaminha para o Coordenador de Curso.

Serra Talhada, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura do requerente

**OBS: Este documento só terá validade se apresentado no prazo de 48 horas úteis.**

O estudante preenche este formulário e encaminha para o Apoio Didático.  
 O Apoio Didático encaminha o requerimento para o Coordenador de Curso.