

Nome _____ Estudante N° _____

Email _____ Telf./Telm. _____

Curso _____

Licenciatura Mestrado Mestrado Integrado Doutoramento

Vem requerer, nos termos do disposto no artigo 26º do Regulamento Pedagógico da UTAD, revisão da prova de avaliação da unidade curricular abaixo identificada:

Unidade curricular _____

Prova realizada no dia ____/____/____

Docente da unidade curricular _____

Para o efeito, solicita a cópia da respetiva prova e dos critérios de correção.

O estudante
 Data ____/____/____
 Ass: _____

Recebido por
 Data ____/____/____
 Ass: _____

Observações:

Direção de Serviços

Ass: _____ ____/____/____