*Documento elaborado pelo setor acadêmico; Versão 1.0.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RETORNO DO DOCENTE SOBRE PEDIDO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO | | | | | | | | | |
| Prezado docente, favor preencher os dados necessários abaixo, indicando o seu retorno, assinar digitalmente e retornando o e-mail para todos. | | | | | | | | | |
| DADOS DA SOLICITAÇÃO | | | | | | | | | |
| **ACADÊMICO (A)** | | Insira seu nome completo aqui | | | | | | | |
| **MATRÍCULA** | | Somente números | **DOCENTE** | | Nome completo do docente | | | | |
| DISCIPLINA | | Código – Nome da disciplina | | | | | | **SEMESTRE** | 0000/0 |
| RETORNO DO DOCENTE A RESPEITO DA SOLICITAÇÃO | | | | | | | | | |
| INDIQUE SE HOUVE ALTERAÇÃO NA NOTA | Escolher um item. | | | NOTA NOVA | | | Escolha uma nota | | |
| Escreva o motivo pelo qual tomou a decisão de alterar ou manter a nota da avaliação | | | | | | | | | |
| Devolve-se à secretaria para encaminhamentos. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Araranguá, Clique aqui para inserir uma data. | | | | | |

Mais informações: [souufsc.ararangua.ufsc.br/revisao-de-avaliacao](https://souufsc.ararangua.ufsc.br/revisao-de-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](https://e.ufsc.br/ajuda/como-assinar-um-documento-pdf-digitalmente-usando-o-siscd-online/).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Assinatura do docente  (pode ser mais de uma assinatura) |  |