Universidade Federal do Espírito Santo

Centro de Ciências Jurídicas e Econômicas

Departamento de Gemologia

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO**

**Ver Resolução 25/1986 – CEPE e Resolução 56/1992 - CEPE**

**Nome:**

**Matrícula:**

**E-mail:**

**Nome da disciplina:**

**Código da disciplina:**

**Nome do professor da disciplina:**

**Número da avaliação ou tema, se for o caso:**

Prova final: ( ) sim ( ) não

Solicito revisão de avaliação considerando a exposição de motivos (pontos divergentes da avaliação) na justificativa a seguir:

Vitória/ES,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do estudante