



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

REVISÃO DE APROVEITAMENTO DE DISCIPLINAS

Requerente

Nome: **Matrícula:**

Curso:

Estabelecimento de origem:

Curso de origem:

Senhor(a) Presidente da Comissão Coordenadora do Curso:

Solicito **revisão do aproveitamento de disciplina(s)** cursada(s) com aprovação, devidamente comprovado no Histórico Escolar, conforme formulário em anexo.

Contato

Telefone:

E-mail:

Nestes termos, peço deferimento.

Viçosa, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

Termo de Responsabilidade

Declaro estar ciente que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Viçosa, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

Justificativa:

Large empty rectangular box for providing justification.

Viçosa, de de

Assinatura

