



ESTADO DO PARANÁ
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE ENSINO E PESQUISA
3º COLÉGIO DA POLÍCIA MILITAR
Direção Pedagógica



REQUERIMENTO DE REVISÃO DE AVALIAÇÃO

Eu _____, responsável pelo (a) aluno(a) _____, ano _____ e turma _____, requero o deferimento para entrega de revisão de avaliação da (as) disciplina(s) de _____, que foi realizada na data _____.

Entendo que a prova a ser realizada na recuperação não será a mesma da avaliação principal e que o aluno deverá se atentar aos conteúdos não apropriados, portanto o prazo de entrega desse pedido não antecederá a data da recuperação.

Cornélio Procópio _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável:

Assinatura da Equipe pedagógica:

() Defiro

() Indefiro

*Prazo para o pedido – 48h após a avaliação

**Prazo para entrega, durante o trimestre.