**SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DE MENÇÃO FINAL EM DISCIPLINA**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| Nome completo: |  |
| Matrícula: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone: |  |
| Turma: | ( ) Regular( ) MJSP( ) UnB( ) TRE/TSE |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA** |
| Disciplina: |  |
| Código: |  |
| Período: |  |
| Turma: |  |
| Professor: |  |
| **EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS** |
| Justificativa: |  |

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do interessado