



**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VISTA
DE PROVA ESCRITA
CONCURSO PROFESSOR – EDITAL 1/2016**

Preencher e entregar à Banca, conforme § 1º do art. 43 da Resolução CUNI 066/2014.

Presidente banca:		Deptº:
Área concurso:		Inscrição:
Candidato:		
CPF:	Identidade:	
Endereço:		
CEP:	Cidade:	UF:
Telefone:	E-mail:	Celular:

O candidato acima especificado, com base no § 1º do art.43 da Resolução CUNI 066/2014, requer:

- () vista da prova escrita
- () vista das notas atribuídas pelos examinadores
- () cópia da prova escrita
- () cópia das notas atribuídas pelos examinadores

Data

Assinatura

PARA USO DA BANCA

Vista agendada para

Dia: ___/___/____, às ___ horas

Local: _____

Agendamento informado ao candidato por meio de _____

Dia: ___/___/____, às _____ horas

Assinatura Presidente da Banca