

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE VISTA DE PROVA ESCRITA  
 CONCURSO PROFESSOR – EDITAL 47/2016**

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