

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

CONSELHO UNIVERSITÁRIO

ANEXO VI

RECURSO INTERPOSTO À AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) Docente** |  |
| **Centro** |  |
| **Data de Exercício** | **/\_ /** |
| **E-mail** |  | **Telefone:** |  |
| **RECURSO INTERPOSTO À AVALIAÇÃO DE ESTÁGIO PROBATÓRIO DOCENTE** |
| **PERÍODO DE AVALIAÇÃO** | **12°** |  | **24°** |  | **32°** |  | **AV. FINAL** |  |

**JUSTIFICATIVA**

 , de de

Requerente