

**PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO PARA REAVALIAÇÃO DE TRABALHO  
AO COMITÊ CIENTÍFICO**

**1. Tipo do Trabalho que está solicitando reavaliação:**

ARTIGO ( ) PROJETO ( ) Curso \_\_\_\_\_

**2. Origem do trabalho:**

TCC ( ) INICIA ( ) GRUPO DE PESQUISA ( ) PÓS GRADUAÇÃO ( ) TCR ( )

**3. Nº do Parecer da primeira avaliação:**

Nº \_\_\_\_\_ Pendente ( )

Nº \_\_\_\_\_ Aprovado com Restrições ( )

Nº \_\_\_\_\_ Reprovado ( )

**4. Título do ARTIGO ou PROJETO:**

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

**5. Nome legível do Orientador e do Coorientador (se houver)**

\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_

**Assinatura Obrigatória do Orientador:** \_\_\_\_\_

**6. Estudantes nomes completo, legível e nº de matrícula:**

\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_  
\* \_\_\_\_\_

**7. Orientação para o envio da solicitação da reavaliação:**

Enviar para o e-mail do CC ([comitecientifico@ascres.edu.br](mailto:comitecientifico@ascres.edu.br)) este formulário de solicitação para reavaliação de trabalho, devidamente preenchido por qualquer integrante do trabalho e assinado pelo orientador.

Anexar no mesmo e-mail o trabalho no formato WORD, com as devidas correções e o primeiro parecer, que foi entregue ao orientador(a) por e-mail.

O prazo para reavaliação, contará a partir da data do envio do parecer, ao orientador por e-mail. Sendo: 10 dias para pendente e 15 dias para reprovado.

Sua solicitação será protocolada por um e-mail, que retornaremos o mais rápido possível.

Atenciosamente,

Comitê Científico.