

INTERPOSIÇÃO DE RECURSO – SOMENTE PARA OS INDEFERIDOS

Nome:

Curso:

Turma/Período/Ano:

Turno:

CPF do aluno:

E-mail do aluno:

QUAL O MOTIVO DO RECURSO? (Preencher com letra legível)

Assinatura do aluno:

Parecer do Profissional responsável pela Reavaliação: