**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSOS** |
| Nome do Candidato: |
| Curso: |
| *Campus*:  |
| Cota:  |
| CPF: | *E-mail*: |
| Telefone Residencial:  | Telefone Celular: |
| **JUSTIFICATIVA – Fundamentação Teórica (máximo 10 linhas)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **OBSERVAÇÃO (máximo 04 linhas)** |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Assinatura do candidato

**NOTA:** O formulário de recurso deverá ser digitalizado e encaminhado na forma de anexo para o e-mail (sra.sr@iffarroupilha.edu.br).