**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 2022.

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

Assinatura do candidato

**NOTA:** O formulário de recurso deverá ser digitalizado e encaminhado na forma de anexo para o e-mail: **psintegrado.svs@iffar.edu.br**.