



Modelo 7

REQUERIMENTO DE RECURSO AO RESULTADO DE VERIFICAÇÃO DE VAGAS RESERVADAS ÀS AÇÕES AFIRMATIVAS

Nome completo: do(a) candidato/a:	
Campus:	
Curso:	
E-mail:	
Telefone:	
Recurso (o que deseja solicitar que seja revisto?): Indique a Banca, sendo um recurso para cada Banca, se necessário. _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
Encaminhe, em anexo, os documentos necessários e liste aqui: _____	
_____, _____ de _____ de _____. (Cidade, Data, Mês e Ano)	
_____ Candidato (a) e/ou Representante Legal - Assinatura	