ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome:_____

Matrícula:_____CPF:_____

Curso:_____ Campus:_____

Telefones:_____ Email:_____

Solicito revisão do resultado parcial considerando a justificativa a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ ,_____de _____de_____

_____

Assinatura do Estudante Declarante