



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO

Nome do estudante: CPF:

<u>Curso:</u>	<u>Campus:</u> <u>Turma:</u>
<u>E-mail:</u> <u>Telefone:</u> ()	
<u>Endereço:</u>	
<u>Cidade:</u>	

Venho por meio deste apresentar o recurso referente ao resultado parcial do **EDITAL Nº 16/2021 – GAB/ARAQ**. Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

DECLARO que TODAS informações prestadas são verdadeiras.

Local e data: _____, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável
(se estudante menor de 18 anos)