

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