**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO |
| Nome: |
| Matrícula SIAPE/CPF: |
| E-mail: |
| Telefones: residencial: ( ) - celular: ( ) - |
| MOTIVO |
| ( ) Revisão das listas de votantes ( ) Recurso do Resultado da Eleição  ( ) Recurso das Candidaturas |
| Se candidato, cargo pretendido:  ( ) Representante Docente ( ) Representante Discente  ( ) Representante TAE ( ) Representante Egresso |
| OBJETO DO RECURSO |
|  |
| FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO |
|  |

Vilhena-RO, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

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

Assinatura