**ANEXO VII**

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – CAE/REITORIA**

**COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO**

**CAMPUS GUAJARÁ-MIRIM**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

Atenção: Enviar este formulário ao e-mail caed.guajara@ifro.edu.br, no prazo previsto no cronograma do Edital.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO(A)** | |
| Nome: |  |
| Documento de Identidade: |  |
| E-mail: |  |
| Telefone/celular: |  |
| **JUSTIFICATIVA DO RECURSO** | |
|  | |

Guajará-Mirim, \_\_\_\_\_ de dezembro de 2020.

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

 Assinatura do candidato(a)

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

Assinatura do Representante Legal