ANEXO V

REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno: |  Campus: | ( )maior de idade( ) menor de idade |
| Curso: | Modalidade: | Turno:( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno | Série /Período: |
| Se menor, nome do responsável legal: | Fone/Aluno | Fone/Responsável |
| E-mail para contato: |
| RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)**\*Anexar junto a esse recurso documentação comprobatória referente ao seu recurso.** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021. Assinatura do aluno:Assinatura dos pais ou responsável legal: |