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: | | | | | | | |