

ANEXO III – FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome do Estudante	
Curso matriculado	
Número de Matrícula	
E-mail	
Telefone/WhatsApp	
JUSTIFICATIVA (Razões para a solicitação de recurso)	

Assinatura: \_\_\_\_\_

Uruaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.