



**INSTITUTO  
FEDERAL**  
Sul de Minas Gerais

**ANEXO III**

Para: comissão organizadora do edital do ELAP – College of the Rockies

O candidato deve preencher este documento, assinar, escanear e enviar exclusivamente  
para: [mobilidade@ifsuldeminas.edu.br](mailto:mobilidade@ifsuldeminas.edu.br) até a data estipulada no edital

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

CAMPUS DO CANDIDATO \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

E-MAIL DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

RECURSO REFERENTE A: \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA PARA O QUAL SE ENCAMINHA ESTE RECURSO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato