

ANEXO V

RECURSO

Para: comissão organizadora do edital de mobilidade 40/2017 do IFSULDEMINAS

O candidato deve preencher este documento, assinar, escanear e enviar exclusivamente para: 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