INSTITUTO FEDERAL
Sul de Minas Gerais

ANEXO IV

RECURSO

Para: comissão organizadora do edital ELAP 54/2018 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