

FORMULÁRIO DE RECURSO

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DE SELEÇÃO DE ESTUDANTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL COMPROVADA PARA CURSAR O NÚCLEO PRÉ-UNIVERSITÁRIO DA UECE – UECEVEST

Nome: _____

CPF: _____

Telefone para contato: _____

E-mail: _____

Solicito revisão do resultado final de seleção de estudantes em situação de vulnerabilidade social para cursar o UECEVest considerando a justificativa a seguir: _____

Fortaleza, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do(a) Candidado(a)