



**ANEXO III - 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 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Núcleo Pré-Universitário da UECE - UECEVest

Avenida Dr. Silas Munguba, 1700 Campus Itaperi – CEP: 60.714.903

Fortaleza-CE • Telefone/WhatsZap: (85) 3101.9658 • Instrgram: @cursinho_uecevest

Documento assinado eletronicamente por: HIDEBRANDO DOS SANTOS SOARES em 26/11/2024, às 09:08 ROBERTA NUNES em 25/11/2024, às 13:11 e outros; (horário local do Estado do Ceará), conforme disposto no Decreto Estadual nº 34.097, de 8 de junho de 2021. Para conferir, acesse o site <https://suite.ce.gov.br/validar-documento> e informe o código 0C8E-278F-2743-E130.