

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DO CADFECOP.

Nome: _____

CPF: _____ Unidade: _____

Curso: _____ Matrícula: _____

Telefone para contato: _____

Solicito revisão do resultado final do CadFECOP considerando a justificativa a seguir:

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante