ANEXO V

RECURSO CONTRA O INDEFERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome completo do(a) candidato(a):		
CPF:	E-mail:	Telefone:
Curso/Turno para o qual se inscreveu:		Campus:
Tipo de vaga a que está concorrendo: ( ) AF1A/L1 ( ) AF1A2/L9 ( ) AF1B1/L2 ( ) AF1B2/L10 ( ) AF2A1/L5 ( ) AF2A2/L13 ( ) AF2B1/L6 ( ) AF2B2/L14 ( )AC		

À Divisão de Acompanhamento e Controle Acadêmico (DICON/UFSJ),

Eu, _____,venho, por meio deste, interpor recurso ao resultado da análise dos documentos para matrícula desse processo seletivo em razão de: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentos anexados (descrever): _____

_____

_____

_____, _____ de _____ de _____.

_____
Assinatura do(a) candidato(a)