



**RECURSO AO INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO
EM PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

À Direção Geral do Câmpus:

Candidato: _____

Área de conhecimento: _____

Câmpus: _____

Edital n°: _____

Requer reconsideração da decisão de indeferimento de minha inscrição, conforme abaixo:

Motivo do recurso: _____

Documento(s) anexado(s): _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

PARECER DA DIREÇÃO

() Deferido () Indeferido

Assinaturas: _____