

**7. ANEXO VII**

**MODELO DE REQUERIMENTO PARA RECURSO**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO PRÓ-REITORIA DE ENSINO					
<b>REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA INDEFERIMENTO DE MATRÍCULA</b>					
Nome completo do candidato					
CPF do candidato					
Campus		Curso		Turno	
Nº da edição do SISU				Nº da convocação	
Categoria de concorrência/Ação Afirmativa					
Número de telefone				E-mail	

O CANDIDATO acima qualificado vem, por meio deste, interpor recurso contra o indeferimento de matrícula proferido pela (s):

<input type="checkbox"/>	COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO RACIAL	<input type="checkbox"/>	COMISSÃO DE VERIFICAÇÃO INDÍGENA	<input type="checkbox"/>	PERÍCIA MÉDICA-PCD
--------------------------	--	--------------------------	----------------------------------	--------------------------	--------------------

Pelos motivos expostos abaixo:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Documentos anexados (descrever):

.....  
.....  
.....  
.....

Local/Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

---

ASSINATURA