

ANEXO VIII
REQUERIMENTO PARA RECURSO
(MODELO)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO PRÓ-REITORIA DE ENSINO					
Nome do candidato					
CPF					
Campus		Curso	Turno		
Ano de ingresso: () Semestre: 1º () ou 2º ()		CHAMADA REGULAR ()		Lista de Espera nº ()	
Categoria de concorrência/ação afirmativa					
E-mail		Número de telefone			

O candidato acima qualificado vem, por meio deste instrumento, interpor recurso contra o indeferimento de matrícula proferido pela:

- a) () Comissão de heteroidentificação étnico-racial/quilombola.
- b) () Comissão de verificação étnico-indígena.
- c) () Banca examinadora de documentos e renda.
- d) () Comissão médica de análise documental/PCD.

Justificativa (s) para interposição do recurso:

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

Documento(s) anexado(s) (enumerar):

.....
.....

Instruções:

1. O CANDIDATO deverá preencher este requerimento e enviá-lo juntamente com os documentos anexados (quando houver) via sistema de Pré-matrícula on-line. Deverá ser enviado **apenas um** requerimento para cada Banca ou Comissão.
2. O CANDIDATO deverá apresentar justificativa clara e concisa referente aos documentos indeferidos.

PARA USO EXCLUSIVO DO CANDIDATO PCD:

Sr. (a), candidato (a), assinale com um (X) abaixo o campus de preferência para realização presencial da sua avaliação médica, em fase recursal:

- a) () Campus de IMPERATRIZ - MA ou;
- b) () Campus da CIDADE UNIVERSITÁRIA DOM DELGADO (BACANGA), SÃO LUÍS – MA.

Cidade: _____ Estado (UF): _____

Data: ____/____/____.

Assinatura do candidato