

ANEXO VIII
MODELO DE REQUERIMENTO PARA RECURSO

REQUERIMENTO PARA RECURSO					
UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO PRÓ-REITORIA DE ENSINO					
NOME					
CPF					
CAMPUS		CURSO		TURNO	
SISU/UFMA 20__	CHAMADA REGULAR: ()			LISTA DE ESPERA: Nº ()	
MODALIDADE					
E-MAIL		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 de Avaliação Médica (PCD).

Pelos motivos expostos abaixo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Documento(s) anexado(s) ao sistema na fase recursal (especificar quais):

.....

.....

IMPORTANTE:

1. O CANDIDATO deverá preencher este requerimento e enviá-lo juntamente com os documentos anexados (quando houver). Deverá ser enviado **UM** requerimento para cada Banca ou Comissão.

PARA USO EXCLUSIVO DO(A) CANDIDATO(A) PCD:

Para fins de convocação, assinalar com um (X) abaixo o campus de preferência para realização de avaliação médica presencial, 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