

**ANEXO VIII**  
**MODELO DE REQUERIMENTO PARA RECURSO**

<b>REQUERIMENTO PARA RECURSO</b>					
<b>UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO</b> <b>PRÓ-REITORIA DE ENSINO</b>					
NOME					
CPF					
CAMPUS		CURSO			TURNO
SISU/UFMA 20__	CHAMADA REGULAR: ( )			LISTA DE ESPERA: N° ( )	
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