**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| Á DIRETORIA DE POLÍTICAS DE INGRESSO E SELEÇÕES |
|  |
| NOME:       |
| ENDEREÇO:       |
| TELEFONE:       | E-MAIL:       |
| CURSO:       | TURNO:       |
| [ ]  | Contra as normas do edital. | [ ]  | Contra o resultado do procedimento de heteroidentificação. |
| [ ]  | Contra o indeferimento da inscrição. | [ ]  | Contra o resultado preliminar. |
| [ ]  | Contra o indeferimento de solicitação de reserva de vaga para pessoa com deficiência (PcD). | [ ]  | Outro. |
| [ ]  | Contra o indeferimento da solicitação de uso de nome social. |  |  |
| Justificativa do candidato:      |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato ou responsável legal |