**ANEXO I**

**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 indeferimento da solicitação de uso de nome social | |
| ☐ | Contra o indeferimento de isenção | ☐ | | 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 | |
| Justificativa do candidato: | | | | | |
| Campo Novo do Parecis-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  Assinatura do candidato ou responsável legal | | | | | |