ANEXO VIII

RECURSO CONTRA A DECISÃO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

EDITAL Nº ___

UNIDADE (CAMPUS/POLO/REITORIA)	CURSO/CARGO
NOME COMPLETO DA/O CANDIDATA/O	**Nº DE INSCRIÇÃO**
RG	**CPF**
NOME COMPLETO DA/O RESPONSÁVEL LEGAL (PARA MENORES DE 18 ANOS)	

Justificativa:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Cidade _____

Data ___/___/___.

_____

Assinatura da/o candidata/o

_____

Assinatura da/o responsável legal (para menores de 18 anos)