



### FORMULÁRIO PARA INTERPOR RECURSO

Este formulário deve ser encaminhado para o e-mail [sri@cefetmg.br](mailto:sri@cefetmg.br), no prazo estabelecido pelo Edital.

Número do Edital: SRI nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo:

Curso no CEFET-MG:

Instituição de destino pretendida:

Vaga pretendida:

#### RECURSO

Detalhe o(s) motivo(s) do recurso.

Para este recurso, está(ão) sendo anexado(s) documentos?

( ) Não

( ) Sim. Especificar:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
Cidade data.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_

**JULGAMENTO DA BANCA**

( ) Recurso deferido.

( ) Recurso indeferido.

**Justificativa para a decisão:**

Nome e assinatura do(s) membro(s) da banca:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Cidade data.