**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO**  **EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DA SUPERINTENDÊNCIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA - SEAD/UFES** |
| **DADOS DO RECORRENTE** |
| **Nome do(a) candidato(a):** |
| **CPF:** |
| **[ ] Coordenador de Equipe de Design Educacional**  **[ ] Design Educacional** |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** |
| **LOCAL E DATA:** |
| **ASSINATURA:** |

Fundamentar o recurso e enviar para o endereço eletrônico: [apoio.adm.sead@ufes.br](mailto:apoio.adm.sead@ufes.br)