|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO**  **COORDENADOR(A) DO CURSO DE LICENCIATURA EM HISTÓRIA EAD, SEAD - UFES** |
| **DADOS DO PROPONENTE** |
| **Nome do candidato:** |
| **CPF:** |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** |
|  |
| **LOCAL E DATA:** |
| **ASSINATURA:** |

Fundamentar o recurso e enviar para o endereço eletrônico:apoio.adm.sead[@ufes.br](mailto:inscricao.edital.sead@ufes.br)**.** Tamanho máximo do arquivo 5Mb.