**ANEXO II**

| **FORMULÁRIO DE RECURSO**  **SELEÇÃO DE PROFESSOR ORIENTADOR DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO (TCC)** | |
| --- | --- |
| **DADOS DO RECORRENTE** | |
| **Nome do(a) candidato(a):** | |
| **CPF:** | |
| **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). Tamanho máximo do arquivo 5Mb.