Câmara Municipal de Porto Alegre

ANEXO

ANEXO IV - MODELO DE RECURSO

À Universidade Patativa do Assaré:

Nome do candidato:_____

CPF:_____ RG: _____

Nº de Inscrição: _____ Curso: _____

Descrição da Questão:

Justificativa do Candidato – Razões do Recurso:

Data: ____/____/_____

_____

Assinatura do candidato