|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO – PROGRAMA DE DOCÊNCIA VOLUNTÁRIA**  **SELEÇÃO DE DISCENTES** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS E DO RECURSO** | |
| **Nome completo:** | |
| **Nome Social (Decreto Nº 8.727/2016):** | |
| **Matrícula:** | Curso: |
| **Telefone:** | |
| **E-mail** | |
| **Referente à inscrição na disciplina:** | |

|  |
| --- |
| **RECURSO DO (A) CANDIDATO (A)** |
|  |
| Lavras - MG \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, Assinatura do(a) candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ANÁLISE DO(S) AVALIADOR(ES)** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do(s) avaliador(es) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_