

ANEXO IV – EDITAL Nº 02/2017-CAMPUS AVANÇADO PARELHAS-IFRN
PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA MULHERES MIL – IFRN CAMPUS AVANÇADO
PARELHAS 2017

FORMULÁRIO DE RECURSO

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo para o Programa Mulheres Mil – IFRN *CAMPUS AVANÇADO PARELHAS 2017*.

NOME DA CANDIDATA: _____

NÚMERO DO CPF: _____

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

DATA: ____/____/____

Venho interpor recurso contra o resultado preliminar do Processo Seletivo para o Programa Mulheres Mil – IFRN *CAMPUS AVANÇADO PARELHAS 2017*, nos termos do item 3.2.1 ou do item 3.2.2 do Edital nº 02/2017-CAMPUS AVANÇADO PARELHAS -IFRN, pelos fundamentos a seguir expostos:

Nesses termos, peço deferimento.

Assinatura da Candidata
(Idêntica à do Documento de Identidade)