



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense

FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE À INSCRIÇÃO NÃO-HOMOLOGADA
Edital 128/2016

A solicitação deverá ser protocolada no *Campus* para o qual o candidato pleiteará a vaga nos dias 14/10/2016 e 17/10/2016.

Nome:			
E-mail:			
Carteira de Identidade		Número	Órgão Emissor
Sexo	Data de Nascimento	CPF	
Telefone para contato:			
Justificativa:			

Declaro estar ciente de que minha solicitação será analisada pela Comissão Organizadora do Processo Seletivo Discente 2017.

_____ (SC), _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) candidato (a)

Nome legível + assinatura da mãe, pai ou responsável legal (quando candidato(a) tiver idade inferior a 18 anos)

Parecer da Comissão Organizadora do Processo Seletivo Discente 2017:

Deferido.

Indeferido.

Justificativa: _____.