**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**CAPA DE RECURSO**

O(S) RECURSO(S) DEVE(M) SER ENCAMINHADO(S) À PPS ATRAVÉS DO E-MAIL cpps@unirg.edu.br, NOS PRAZOS ESTABELECIDOS PELO EDITAL.

|  |  |
| --- | --- |
| RECURSO CONTRA: | ( ) Gabarito Preliminar  ( ) Resultado Provisório |
| Outros: | |

Candidato ao curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

solicito revisão do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

JUSTIFICATIVA:

|  |
| --- |
|  |