**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CURSO:** | **MATRÍCULA:** |
|   |   |
| **NOME:** | **CPF:** |
|   |   |
| **Telefone:** | **E-mail:** |
|   |   |
| **ALEGAÇÕES RECURSAIS:** |

Juazeiro do Norte– CE, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)