ANEXO II
REQUERIMENTO DE RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome Completo:	
RG:	**Órgão Expedidor:**
CPF:	**Fone:** ( )
CURSO PRETENDIDO :	
À Direção Geral / Direção de Ensino, Pesquisa e Extensão do Campus Sena Madureira	
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	
_____, _____de_____de 2022	_____ Assinatura do Candidato

INSTRUÇÕES:

- ✓ Somente serão analisados os recursos protocolados dentro dos prazos previstos e formulados de acordo com as normas estabelecidas no **EDITAL COMPLEMENTAR DIRGE - CSM/IFAC Nº 03 DE 06 DE ABRIL DE 2022.**

Endereço: Rua Francisca Souza da Silva, nº 318.
Bairro: Getúlio Nunes Sampaio.
E-mail: csm.selecao@ifac.edu.br
Sena Madureira/AC, CEP 69.940-000