**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| À DIRETORIA DE POLÍTICAS DE INGRESSO E SELEÇÃO | | | | | |
|  | | | | | |
| NOME: | | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | | |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | | |
| CURSO: | | | | | TURNO: |
|  | Contra as normas do edital |  | | Contra o indeferimento da solicitação de uso de nome social | |
|  | Contra o indeferimento de isenção |  | | Contra o resultado do procedimento de heteroidentificação | |
|  | Contra o indeferimento da inscrição |  | | Contra o resultado preliminar | |
|  | Contra o indeferimento de solicitação de reserva de vaga para pessoa com deficiência (PcD) |  | | Outro | |
| Justificativa do candidato: | | | | | |
| Cuiabá-MT, de de .  Assinatura do candidato ou responsável legal | | | | | |