**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 |