UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ- REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENADORA DE ESCOLARIDADE

Ilma Sra,
Profa. Dra. Marilene Salgueiro,
Coordenadora de Escolaridade – CODESC/PRG

Eu,_____,
MATRÍCULA nº_____, abaixo(a) assinado(a), venho através do presente, em grau de RECURSO, solicitar a revisão do RESULTADO da minha inscrição no Processo Seletivo de Reopção de Curso/Turno - (EDITAL/PRG/nº 15/2017), pelas razões abaixo expostas:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

João Pessoa/PB,_____ de _____ de 2017.

_____
Assinatura do(a) requerente

ATENÇÃO

O formulário de recurso deve ser entregue na Secretaria da CODESC/PRG Prédio da Reitoria, térreo, sala 01.
No caso de ser impetrado por procurador, o formulário deve ser acompanhado de cópia autenticada da procuração e do RG do procurador.
O recurso poderá ser enviado pelos Correios, sendo considerada a **data de postagem**.