UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ- REITORIA DE GRADUAÇÃO

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 da minha inscrição e do resultado do Processo Seletivo de Reopção de Curso (EDITAL/PRG/nº 11/2016), pelas razões abaixo expostas:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____.

João Pessoa/PB, _____ de _____ de 2016.

_____
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