



ANEXO II
REQUERIMENTO DE RECURSO

NOME DO ESTUDANTE:

TURNO: _____

TRANSFERÊNCIA DE TURNO

RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)

Nestes termos, pede deferimento.

Jaru, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável Legal

CAMPO RESERVADO A COMISSÃO

RESULTADO DO RECURSO: () DEFERIDO () INDEFERIDO

CONSIDERAÇÕES:

Jaru, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Membro da Comissão de Avaliação: