**FORMULÁRIO DE RECURSO DESLIGAMENTOS 2019.2**

**IDENTIFICAÇÃO ESTUDANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Curso:** | **Unidade:** |
| **Celular e e-mail:** |

**EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

Preencher o formulário e enviar via sistema de seleção no endereço eletrônico em formato word. <https://selecao.ufms.br/>

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cidade), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**Assinatura do Estudante**

RESPOSTA AO RECURSO (área reservada à Proaes ou Secaes)

 ( ) DEFERIDO OU ( ) INDEFERIDO

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Assinatura: |

----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PROTOCOLO DE RECURSO/PROAES- 2019.2**

|  |
| --- |
| Nome do estudante: |
| Data: | Nome e Siape do Servidor:  |