

ANEXO II

SOLICITAÇÃO DE RECURSO

INFORMAÇÕES PESSOAIS DO SOLICITANTE

Nome completo: _____

Matrícula: _____

Telefone: () _____ Celular () _____

E-mail: _____

MOTIVO(S) DA SOLICITAÇÃO:

FUNDAMENTAÇÃO:

() Declaro estar ciente e de acordo com as normas estabelecidas no Regulamento do Processo Eleitoral para escolha da nova gestão do Centro Acadêmico de Pedagogia - CAPE.

Bragança-PA, ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO SOLICITANTE