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