

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
CÂMPUS DE PALMAS
SISTEMA DE GESTÃO DE PROCESSOS SELETIVOS

Avenida NS-15, Quadra 109 Norte, ALCNO-14 | Plano Diretor Norte
| 77001-090 | Palmas/TO



FORMULÁRIO DE RECURSO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO	
→	
EMAIL PARA CONTATO	FONE DE CONTATO (63) xxxxx-xxxx
→	→
CURSO / VAGA	
→	
QUESTIONAMENTO E ARGUMENTAÇÃO	

Observações: Este formulário deve ser anexado na opção “Formulário de Interposição de Recurso” no sistema. Os comprovantes ou documentos comprobatórios, caso necessite, devem ser anexados na opção “Documentos Comprobatórios”.

Cidade, XX de yyyy de 20XX.

ASSINATURA DO CANDIDATO