UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO DA AVALIAÇÃO ÉTNICO-RACIAL

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Curso: _____ Campus: _____

E-mail: _____

Solicito revisão do resultado da avaliação étnico-racial considerando a justificativa a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, ____ de _____ de 20_____

_____
Assinatura do candidato