**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**UNIVERSIDADE ABERTA DO BRASIL**

**RECURSO PARA PROCESSO SELETIVO EAD|UAB**

|  **NOME DO CURSO:** |
| --- |
|  **NOME DO CANDIDATO(A):** |
|  **Data de Nascimento:** (dia/mês/ano) | **CPF:** |
|  **ALEGAÇÕES RECURSAIS:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO(A)

Local e Data