**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