**ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ para seleção de bolsista para o Projeto FIC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | |
| Nome Completo: | | |
| Nº de inscrição: | CPF: | |
| Classificação: | RG: | |
| Endereço: | | |
| Bairro: | Cidade: | UF: |
| CEP: | Celular: | |
| E-mail: | | |
| Questionamento fundamentado: | | |

Piumhi, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Candidato

**Uso exclusivo do IFMG Campus Avançado Piumhi**

Data do recebimento: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Servidor Responsável pelo Recebimento do Recurso