



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus Santa Luzia**

**ANEXO II  
FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Requerimento de recurso**

Nome do (a) requerente:	Curso pretendido:
E-mail:	Telefone: ( )

**Justificativa:**

Exponha neste espaço os motivos que o (a) levaram a discordar do resultado. Caso considere necessário, poderá anexar a este requerimento outros documentos complementares.

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

Assinatura do requerente