MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS ARAGUATINS

ANEXO VI
FORMULÁRIO DE RECURSO

NOME DO CANDIDATO:
CURSO: ( ) TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO ( ) SUPERIOR

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – RAZÕES DO RECURSO

DATA:____/_____/_____ASSINATURA:_____