



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
ESCOLA TÉCNICA DE SAÚDE



Formulário para recurso ESTES/UFU

Para:

--

Estudante

email

Matrícula

Curso

Nº SEI

Venho apresentar recurso contra resultado preliminar do Edital _____/20_____

Descreva objetivamente as razões do recurso

--

Assinatura: _____

Uberlândia, _____ de _____ de 20_____