MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS GUARAPARI

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Permanente de Avaliação

Recurso relativo a _____

Eu, _____, venho,

respeitosamente, apresentar as razões do recurso:

Razões do recurso:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Atenciosamente,

Guarapari-ES, ____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Servidor