



Ministério da Educação
Universidade Federal de Alfenas
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700 - Bairro centro, Alfenas/MG - CEP 37130-001
Telefone: (35) 3701-9242 - <http://www.unifal-mg.edu.br>

**Formulário para interposição de recurso à Classificação do Edital Complementar nº 001/2024
Vagas Remanescentes (Vagas não preenchidas do SiSU 2024/1)**

À UNIFAL-MG

Eu (nome completo)¹

RG

CPF

CURSO

peessoa candidata nessa Universidade à vaga remanescente do EDITAL nº 001/2024, VENHO interpor recurso contra a classificação preliminar (publicada em <https://www.unifal-mg.edu.br/dips/edital-complementar-vagas-nao-preenchidas-2024-1/>).

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação e reconsideração da decisão com base nas justificativas abaixo apresentadas.

***A descrição do recurso deve conter:**

1. O objeto do recurso – explicitar o que se está contestando, de acordo com a observação constante na classificação
2. Os argumentos do recurso – explicitar as razões segundo as quais a avaliação e a decisão devam ser revistas.
3. Sobre os anexos que dão o suporte ao recurso: documentos que estão sendo anexados ao recurso
4. **Observação: Não serão aceitos pedidos de inscrição fora do prazo previsto neste Edital ou correção de dados informados pelo candidato.**

Data e local (Cidade/Sigla UF, XX/XX/XXXX):

Assinatura:

De preferência, assine com SouGov.Br: <https://www.gov.br/pt-br/servicos/assinatura-eletronica>

O recurso deverá ser enviado exclusivamente para o e-mail dips@unifal-mg.edu.br até **07/03/2024**

¹ Em cumprimento ao [Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016](#) e à [Resolução Consuni nº 27/2016](#), poderão solicitar no requerimento de inscrição a inclusão do seu nome social