



Formulário XI

Formulário para interposição de recurso ao resultado da Análise Sócio Econômica para ingresso nas modalidades de cota por renda
À UNIFAL-MG

Eu _____
Nº de inscrição _____, CPF _____, RG _____,
candidato (a) à vaga de cotista na modalidade (assinalar uma das modalidades abaixo)

() Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012);

() Candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário-mínimo que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012);

para o curso de _____, do campus _____ da UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS- UNIFAL-MG, para o qual me inscrevi de acordo com Edital nº ____/____, VENHO interpor recurso contra o resultado preliminar (publicado em <http://www.unifal-mg.edu.br/processoseletivosisu/>) referente à análise socioeconômica realizada a partir dos documentos comprobatórios constantes do processo número _____ protocolado junto à Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e Assistência Estudantil – PRACE da UNIFAL-MG.

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação socioeconômica e reconsideração da decisão com base nas justificativas abaixo apresentadas (descrição do recurso *)

Alfenas, _____, _____ de _____

Nome/Assinatura

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

1. O Objeto do recurso – explicitar o que se está contestando
 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
- Observação: os documentos anexos ao recurso são aqueles que comprovem a necessidade de revisão da análise socioeconômica.**



Instruções:

1. Se este formulário for preenchido à mão, preencha-o com letra legível;
2. Apresente documentação clara e concisa (não é necessária a autenticação de documentos em cartório);

RECEBIDO em: ____/____/____ (Para preenchimento da UNIFAL-MG)

COMPROVANTE – INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS CONTRA DECISÃO PUBLICADA EM
____/____/2017 – CANDIDATO VAGAS RESERVADAS

O candidato deverá acompanhar as publicações no sítio: <http://www.unifal-mg.edu.br/processoseletivosisu/>

Recebi de _____ (Nome do Candidato)
_____, _____ (Número de Inscrição), RG: _____
_____, CPF _____ Curso: _____
_____/_____/2017. Campus: _____ RECURSO em _____
(Preenchido pelo candidato)

Assinatura Responsável – UNIFAL-MG

Preenchido pela UNIFAL-MG



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Alfenas / Unifal-MG
Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-000
Fone: (35) 3701-9000.

