



Formulário XIV

Formulário para interposição de recurso ao resultado da análise de documentos para comprovação de deficiência.

À UNIFAL-MG

Eu _____
Inscrição no Enem nº _____, CPF _____,
RG _____, candidato (a) à vaga de cotista na modalidade (assinalar uma das modalidades abaixo).

() L9 – Candidatos com deficiência que tenha renda familiar bruta *per capita* igual ou inferior a 1,5 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas.

() L10 – Candidatos com deficiência autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta *per capita* igual ou inferior a 1,5 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas.

() L13 – Candidatos com deficiência que, independentemente de renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas.

() L14 – Candidatos com deficiência autodeclarados pretos, pardos ou indígenas que, independentemente de renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas.

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 <https://www.unifal-mg.edu.br/sisu/>) referente à análise de documentos para comprovação de deficiência, por meio do sistema online.

Solicito, por meio deste recurso, revisão da análise de documentos e reconsideração da decisão com base nas justificativas apresentadas em anexo.

Alfenas, _____, _____ de _____

Nome/Assinatura

***Instruções:**

1. Se este formulário for preenchido à mão, preencha-o com letra legível;
2. O recurso deverá ser assinado pelo candidato, digitalizado e enviado EXCLUSIVAMENTE via Sistema online, em formato PDF.