**E D I T A L Nº 26/2024/CESAD/PRORH/UAB/UFS**

# ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

|  |
| --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** |
| **N. DE INSCRIÇÃO:** |
| **ÁREA/CURSO:** |
| **CONTESTAÇÃO FUNDAMENTADA:** |

São Cristóvão, ................... de de 2023.

..................................................................................................

Assinatura do (a) candidato (a)