O recurso deverá ser encaminhado por e-mail, conforme prazos do edital.

FORMULÁRIO DE RECURSO

**SELEÇÃO PROGRAMA ANDIFES/SANTANDER DE MOBILIDADE ACADÊMICA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | |
| CURSO/CAMPUS: | MATRÍCULA |
| RECURSO: | |
| LOCAL E DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |