MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA COMPLEMENTAR
DEPARTAMENTO DE CLÍNICA E CIRURGIA VETERINÁRIA

ANEXO III

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu,_____,estudante regularmente matriculado do curso de, matrícula _____, turno_____, turma_____,venho requerer a revisão quanto:_____

• • ( ) ao Indeferimento da Inscrição _____, previsto no Edital n° _____ ,referente a disciplina _____, sob responsabilidade do professor(a) _____.

• • ( )

Exposição de motivos:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Teresina(PI), _____ de _____ de 20____.

_____