UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO
COLÉGIO DE APLICAÇÃO

REQUERIMENTO DE RECURSO DO SORTEIO

Nome do Responsável: _____ Tel: ( ) _____

NOME DO CANDIDATO (A): _____N.º da Inscrição:_____

Série/Ano: _____ Ensino: ☐ Fundamental ☐ Médio

Senhora Diretora,

De acordo com o Edital de Sorteio n.º 01/CA/2017, venho recorrer do resultado do sorteio pelos motivos expostos a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Florianópolis, _____ de _____ de 2017.

_____
Assinatura do responsável pelo recurso

Parecer da Direção do CA: