



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



REQUERIMENTO DE RECURSO DA INSCRIÇÃO
(período 23/10/2018 a 24/10/2018)

Nome do Responsável: _____ Tel: () _____

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

Série/Ano: _____ Ensino: Fundamental Médio

Senhor Diretor,

De acordo com o Edital de Sorteio n.º 01/CA/2018, venho recorrer da decisão de não homologação da inscrição do candidato pelos motivos expostos a seguir:

Florianópolis, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável pela inscrição

Parecer da Direção do CA: