MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA

Comitê de Acompanhamento de Políticas Afirmativas e Acesso à Reserva de Cotas Comissão de Aferição de Autodeclaração

**ANEXO H**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Eu, , portador/a do RG nº

e CPF nº , candidato/a a concessão de bolsa de Mestrado junto às agências CAPES, FAPESB, CNPq, para período de 24 meses, residente no/na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desejo interpor recurso contra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,conforme detalhamento abaixo:

Argumento para Interposição de Recurso:

(ano)

, de de .

(local) (dia) (mês)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECÔNCAVO DA BAHIA

Comitê de Acompanhamento de Políticas Afirmativas e Acesso à Reserva de Cotas Comissão de Aferição de Autodeclaração

Assinatura do/a Declarante