

RECURSO CONTRA O RESULTADO PROVISÓRIO  
ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº:

Eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_,  
nome completo (legível)

emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ pelo (a) \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_  
dia/mês/ano Órgão expedido

recorro da decisão divulgada no resultado provisório referente a solicitação de isenção da Taxa de inscrição do  
PROCESSO SELETIVO \_\_\_\_/\_\_\_\_.  
ano/semestre

Declaro estar ciente que desta decisão não caberá mais recurso conforme prevê o Edital do certame.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local dia mês Ano

Assinatura do Candidato

- 1 - Esta solicitação deverá ser entregue no período que consta no Edital do certame.
- 2 - O preenchimento legível e correto das informações é de responsabilidade do candidato.

RECURSO CONTRA O RESULTADO PROVISÓRIO  
ISENÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO

Nº:

Nome do candidato: \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

O resultado deverá ser acompanhado no endereço eletrônico <http://copese.ifsudestemg.edu.br>, no link Isenção de Taxa.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
Local Dia Mês Ano

Carimbo da instituição e/ou assinatura do servidor

