**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ACADÊMICO |  |
| CURSO |  |
| PERÍODO |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NÚMERO DA QUESTÃO |  |
| GABARITO OFICIAL |  |
| GABARITO DO ALUNO |  |

|  |
| --- |
| MOTIVO DO RECURSO |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Ivaiporã, \_\_\_\_ de maio de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA