**EDITAL N° 002/2019/IFMT-SRS**

**ANEXO IV**

**FICHA DE RECURSO**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo de Vagas Remanescentes 2019/1 do IFMT *Campus* Sorriso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | |
| **ENDEREÇO COMPLETO:** | | | |
|  | | | |
| **E-MAIL** | | **TELEFONE** | **CELULAR** |
|  | |  |  |
| **DATA NASC.** | **CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU** | | |
|  |  | | |
| **CURSO:** | | | |
| **CONTRA :** | | | |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (dez linhas)** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

IFMT Campus Sorriso, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**Recebido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2019. Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_**