

**ANEXO I
FORMULÁRIO DE RECURSO**

À DIREÇÃO DE ENSINO DO IFMT CAMPUS SORRISO	
NOME:	
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	EMAIL:
CURSO:	TURNO:
<input type="checkbox"/>	Contra as normas do edital
<input type="checkbox"/>	Contra a listagem de candidatos
<input type="checkbox"/>	Contra o resultado final
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO:	

Sorriso, de de 202.....

Assinatura do candidato ou responsável legal