**ANEXO IV**

**Requerimento de Recurso do Edital 109/2024**

O Recurso deve ser encaminhado ao e-mail: josemir.paiva@ifmt.edu.br, identificando no assunto, o tipo de recurso pleiteado.

| 1. Candidata (nome completo): |   |
| --- | --- |
| 2. Matrícula: |   |
| 3. Curso de Graduação: |   |
| 4. E-mail: |   |
| 5. Telefone de contato: |   |
| 6. Recurso:a) ( ) Pela impugnação do editalb) ( ) Ao resultado da Análise Curricularc) ( ) Ao resultado preliminar |
| 7. Justificativa: |

Local e data Assinatura

**Observação: Não será aceito o formulário de recurso sem a assinatura da candidata.**