ANEXO V
RECURSO DE AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES COMPLEMENTARES

Nome: _____

Matrícula: ____ / _____

Data de divulgação do resultado da avaliação das atividades: ____ / ____ / _____

Data de apresentação do recurso: ____ / ____ / _____

Título / Tipo da atividade: _____

Data / Período de realização: _____

Motivo alegado para indeferimento: _____

→ Apresente as razões de discordância quanto ao indeferimento.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

*** O recurso deve ser apresentado no prazo de 7 (sete) dias úteis a partir da divulgação do resultado da avaliação das atividades complementares.**

*** É obrigatória a juntada das razões de não reconhecimento das atividades, bem como a comprovação inicialmente apresentada, além de outros documentos relevantes.**