**ANEXO VIII**

|  |  |
| --- | --- |
| http://spo.ifsp.edu.br/images/IFSP_SPO.jpg | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO**  **Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em nível de**  **Especialização em Automação e Controle**  **FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO** |

Eu,..........................................................................................................................., portador do CPF no.............................., candidato a uma vaga no Curso de Especialização em Automação e Controle, apresento recurso junto à Comissão de Seleção contra o resultado da etapa ...................................................................................................................................................

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são: ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. ............................................................................................................................................................. .............................................................................................................................................................

Se necessário, anexe documentos, referências e/ou outras fontes externas, listando-as a seguir: ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

São Paulo,......de......................de 20......

..................................................................

Assinatura do candidato

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**VIA DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **EDITAL No 845/2019 - INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**  **NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **DATA DO RECURSO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**  **RECEBIDO POR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA E CARIMBO – Setor de Protocolo do Campus São Paulo** |