DATA DE CRIAÇÃO: Clique aqui para inserir uma data.

RA: Digite seu RA.

NOME COMPLETO: Nome completo.

EMAIL: Digite seu email.

CURSO: Nome completo do curso.

MOTIVO DO RECURSO: Revisão de Decisão anterior

JUSTIFICATIVA (apresentada pelo/a discente)

Digite aqui a justificativa.

**PARECER DA COORDENAÇÃO**

Se o recurso apresentar solicitação de inscrição em atividades curriculares, deverá constar no parecer da Coordenação o código da atividade e a turma indicada.

Parecer do Coordenador.

Disciplinas nas quais o discente deve ser inscrito (se for o caso) - Favor atentar se **NÃO** há conflito de horários:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Turma** | **Nome** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Observação: Erros de preenchimento acarretarão na devolução do formulário

Data em que foi dada ciência ao estudante sobre a decisão em primeira instância[[1]](#footnote-1) Clique aqui para inserir uma data.

Data do parecer do Coordenador de curso: Clique aqui para inserir uma data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do coordenador

1. De acordo com o Art. 59 da Lei 9784 de 1999: “Salvo disposição legal específica, é de dez dias o prazo para interposição de recurso administrativo, contado a partir da ciência ou divulgação oficial da decisão recorrida." [↑](#footnote-ref-1)