



Redenção (CE), ____/____/20__.
Assinatura do solicitante de interposição de recurso:

**COMPROVANTE DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO** (preencher os campos de forma legível)



**Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira**  
 Instituto de Ciências Exatas e da Natureza  
**Curso de Licenciatura em Ciências Biológicas**  
 Edital ICEN nº 015, de 22 de novembro de 2019

**ANEXO IV**

<b>EDITAL ICEN nº 015/2019</b>	
<b>FUNÇÃO:</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>MATRÍCULA SIAPE nº/CPF nº:</b>	
<b>DECLARAÇÃO DE RECEBIDO</b>	
Secretaria Administrativa do Instituto de Ciências Exatas e da Natureza	
Assinatura de recebimento (servidor):	
Matrícula SIAPE nº:	
Redenção (CE), ____/____/20__.	