UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA

SEÇÃO DE PROMOÇÃO DA IGUALDADE RACIAL

À Comissão de Verificação e Validação de Autodeclaração (CVVA)

REQUERIMENTO DE RECURSO

Eu (nome completo),_____,

RG:_____CPF:_____

curso ou cargo:_____

venho por meio deste requerer a reavaliação dos procedimentos de verificação e validação de autodeclaração pelos seguintes motivos e razões:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Neste termos, peço deferimento.

Cidade:_____, Data:_____de_____de 20___.

_____

Assinatura do/a Candidato/a

(Conforme documento oficial de identificação ou assinatura eletrônica gov.br)