



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA  
INSTITUTO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS  
Rodovia CE-060, Km 51, s/n, Campus Palmares -Bloco II – 1º andar, sala 101 - Bairro Centro, Acarape/CE, CEP 62785-000  
Telefone: (85) 3332.6114 - <http://www.unilab.edu.br/>

**ANEXO IV – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**  
**EDITAL ICSA Nº 05/2025**

<b>FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO</b> (preencher os campos de forma legível)	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>MATRÍCULA</b> <b>SIAPE:</b>	
<b>UNIDADE DE</b> <b>LOTAÇÃO:</b>	
<b>INFORMAÇÃO SOBRE O REGISTRO DE CANDIDATURA - Chapa</b>	
<b>CARGOS OU FUNÇÕES:</b>	
<b>INFORMAÇÃO DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO</b>	
<b>RECURSO Nº:</b>	/20 .
<b>DESTINATÁRIO:</b> Instituto de Ciências Sociais Aplicadas	
<b>OBJETO DO RECURSO</b>	
	<b>Contra candidatura</b> (dois dias úteis, contados a partir da publicação da homologação das inscrições).
	<b>Contra resultado de eleição</b> (cinco dias úteis, contados a partir da publicação divulgação de resultado).

MOTIVAÇÃO FUNDAMENTADA				
Redenção, ____/____/20 ____.				
Assinatura do solicitante de interposição de recurso:				

