



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS VITÓRIA DA CONQUISTA
POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
PROGRAMA COMPLEMENTAR DE MOBILIDADE ACADÊMICA**

**EDITAL Nº 003/2017
FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

I. IDENTIFICAÇÃO

Nome Candidato: _____

Etapa de Seleção a interpor: () Homologação Preliminar de Inscrições
() Classificação Preliminar

II. JUSTIFICATIVA DE INTERPOSIÇÃO

III. ASSINATURA

Vitória da Conquista, _____ de _____ de 2017

Assinatura do Candidato