

Nº DE PROTOCOLO: 2023.2_____

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Nome:_____.

CPF: _____ R.G.: _____, inscrito (a) no **PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR PARA O CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM (BACHARELADO) E PARA O CURSO DE GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA (BACHARELADO) DA FACULDADE IDOR 2023.2**, realizado no dia 23 de julho de 2023, vem à presença dos senhores, recorrer da **QUESTÃO DE Nº _____**, DA PROVA OBJETIVA DO GABARITO PRELIMINAR divulgado por esta Comissão, no dia **23/07/2023**, conforme prazo legal, pelo(s) motivo(s) abaixo justificado:

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas no Edital que regula o Processo Seletivo, no que se refere a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.

Este formulário deverá ser preenchido e enviado para o e-mail: vestibular@idor.org, conforme consta no edital das 9h às 14h do dia 24/07/2023.

RECEBI EM:

Data: ____/____/____ Hora: ____:____ Visto:_____

Local: _____

PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR PARA O CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM (BACHARELADO) E PARA O CURSO DE GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA (BACHARELADO) DA FACULDADE IDOR 2023.2
PROTOCOLO N.º _____ de ____ / ____ / 2023

Recebi o requerimento de Recurso contra o GABARITO PRELIMINAR, do candidato _____, sob o N.º de inscrição _____ R.G. nº. _____ e no C.P.F. sob o nº. _____.

Recebi em ____ / ____ / 2023_____