MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
***Campus* Ponte Nova**
Direção Geral
Praça José Emiliano Dias, 87 - Bairro Centro - CEP 35430-034 - Ponte Nova - MG
3138812630
www.ifmg.edu.br

ANEXO IV

Formulário para interposição de recursos

Eu, _____; portador (a) do RG nº _____; e CPF nº _____, residente à _____, nº _____, complemento_____, Bairro: _____, Município: _____, UF: _____; Telefone Fixo: ( ) _____ Celular: ( ) _____; venho, respeitosamente, interpor recurso perante a Comissão Avaliadora do Edital nº 10/2024, do IFMG – *Campus* Ponte Nova, a saber:

Etapa: ( ) Entrevista ( ) Avaliação de documentos

Motivo do recurso, fundamentação e referências bibliográficas:

_____, MG, ____ de _____de 2024.

_____
Assinatura do candidato