# ANEXO IV

## REQUERIMENTO DE RECURSO – RESIDENCIA PEDAGOGICA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requerimento de Recurso**  (Candidato(a) à Residência Pedagógica) | | | |
| Nome do/a estudante: | CPF | | Edital |
| Curso: |  | Núcleo: |  |
| Matricula: |  | Email: |  |
| Período que está cursando: ( )5º ( )6º ( )7º | | ( )8º |  |
| **JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**  Data:  Assinatura :  Obs: O candidato(a) deverá preencher este formulário e enviar por email para [cclq.itumbiara@ifg.edu.br](mailto:cclq.itumbiara@ifg.edu.br) | | | |