# 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 |