

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

*Rua Mário Ribola, 409, Penha II, CEP 37.903-358, Passos-MG*

***(35) 3526-4856 -****[www.ifsuldeminas.edu.br](http://www.pas.ifsuldeminas.edu.br/)/passos*

**FORMULÁRIO DE RECURSO - EDITAL Nº 37/2017**

**SELEÇÃO DE PROPOSTAS DE ATIVIDADES DE EXTENSÃO**

**(PROJETO DE EXTENSÃO E EVENTOS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** |  |
| **Coordenador(a) do Projeto** |  |
| **SIAPE** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |
| A decisão objeto de contestação é: | |
|  | |
| Os argumentos com os quais contesto a referida decisão: | |
|  | |
| Para fundamentar esta contestação, encaminho anexos os seguintes documentos: | |
|  | |

Passos/MG, de de 20

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a)

RECEBIDO em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura e cargo/função do servidor que receber o recurso)