

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE AO INDEFERIMENTO DA AUTODECLARAÇÃO PRESTADA POR CANDIDATOS NEGROS, PARDOS E INDÍGENAS**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **Curso para o qual se inscreveu:** |
| **E-mail:** |
| **CPF: RG:** |
| **Telefone para contato:** |
| **Justificativa:** |

Declaro estar ciente de que a minha solicitação será analisada pela Comissão Local do Processo Seletivo.

(SC), de de 20

Assinatura do Candidato ou do Responsável Legal

Parecer da Comissão Local do Processo Seletivo do *campus*: ( ) Deferido.

( ) Indeferido. Justificativa da decisão:

Assinatura do Servidor Responsável

7 Rua Joaquim Garcia, s/nº – Cx. Postal nº 2016 Centro,Camboriú/SC – CEP: 88.340-055

(47) 2104-0800 / [gabinete.camboriu@ifc.edu.br](mailto:gabinete.camboriu@ifc.edu.br)