



Processo Seletivo PNCC IFPA 2024
Edital nº 003/2024–PROEX/IFPA, de 30/04/2024
Seleção de Agentes Territoriais de Cultura

FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA DECISÃO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Processo Seletivo(Ano/Oferta) _____/_____/_____		Campus/Unidade Pretendida
Nome Completo do Candidato		
Inscrição	Número Identidade	Número CPF(XXX.XXX.XXX-XX)
Nome Completo do Responsável do Candidato (apenas para candidatos menores de 18 anos)		

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação da minha heteroidentificação e reconsideração da decisão com base nas justificativas apresentadas abaixo:

_____/_____, ____ de _____ de _____.
Local/UF Dia Mês Ano

Assinatura do(a) Candidato(a)
(para candidatos maiores de idade)

Assinatura Representante do(a) Candidato(a)
(para candidatos menores de idade)

(Atenção:Candidato, imprima, preencha, assine e envie-o na forma de arquivo tipo PDF, para recursal.heteroidentificacao@ifpa.edu.br, no período informado no Cronograma Oficial do Edital)