**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA ELEIÇÃO PARA REPRESENTANTE POLÍTICAS DE EDI NA CONGREGAÇÃO DA FAELCH**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome completo: |
| E-mail institucional: |
| Telefone: |
| Número de Matrícula: |
| ( )discente graduação ( )discente pós-graduação ( ) docente ( )técnico administrativo |
| Departamento de vinculação, curso ou programa: |

Justificativa:

Lavras, de de 202\_.

Assinatura

**PARECER DA COMISSÃO ELEITORAL**

Parecer: ( ) Recurso Deferido ( ) Recurso Indeferido

Observação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Lavras, de de 202\_.

Presidente da Comissão Eleitoral