**ANEXO III**



| **IDENTIFICAÇÃO** |
| --- |
| Nome completo: |
| E-mail institucional: |
| Telefone: |
| Número de Matrícula: |
| Programa de Pós-Graduação: |

Justificativa:



Lavras, de de 202\_.



Assinatura



Parecer: ( ) Recurso Deferido ( ) Recurso Indeferido

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

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

Lavras, de de 202\_.



Presidente da Comissão Eleitoral