UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DIRETORIA DE REGISTRO ACADÊMICO

PROCESSO SELETIVO ESPECIAL INDÍGENA 2025

RECURSO ADMINISTRATIVO

NOME: _____
CPF: _____ **CURSO:** _____
REQUERIMENTO
Como candidato classificado para o Curso de _____, Campus de _____ do Processo Seletivo Especial Indígena de 2025, solicito revisão da situação de indeferimento. _____ - PA,_____de_____ de 2025. _____ Assinatura do (a) Candidato (a)
JUSTIFICATIVA: