

ANEXO I – Formulário de Recurso

Formulário para interposição de recurso no processo de eleição para Coordenador(a) do Curso Técnico em Eletroeletrônica Integrado.

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nome do(a) candidato(a): | |
| SIAPE / Matrícula: | |
| Segmento: | () Docente () Discente |
| E-mail: | |
| Tipo de recurso: | () Homologação das inscrições () Resultado preliminar da votação |
| Exposição e fundamentação do recurso: | <i>(Descrever de forma clara e objetiva os pontos a serem revistos.)</i> |

Local e data: _____

Assinatura do(a) interessado(a): _____

Instruções: este formulário deve ser preenchido, assinado e enviado ao e-maileleitoral.pocos@ifsuldeminas.edu.br dentro do prazo estabelecido no cronograma.

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Rafael Felipe Coelho Neves, DIRETOR GERAL - DIRETOR - PCS - PCS-DG**, em 11/12/2025 15:41:23.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 11/12/2025. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 618050

Código de Autenticação: 2285ff561a

