|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC**  **PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  **GERÊNCIA DE SELEÇÃO E ORIENTAÇÃO – GESEOR**  Km 16, Rodovia Jorge Amado – 4º andar – Torre Administrativa – Salobrinho  CEP 45.662-900 – Ilhéus/BA – Fone: (0xx) 73 3680 5035 / 5036 / 5402  e-mail: geseor@uesc.br | vestibular@uesc.br site: www.uesc.br |

**PROCESSO SELETIVO PARA TRANSFERÊNCIAS EXTERNAS 2019.1**

EDITAL UESC Nº 195/2018

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**NOTA PARCIAL (NP)**

**− EXCLUSIVAMENTE PARA O CURSO DE MEDICINA −**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Candidato:** |  | | | **RG:** |  | |
| **Curso:** |  | **Turno:** |  | | |

|  |
| --- |
| **Justificativa:** |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

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

Assinatura do candidato

(assinar como está no documento de identificação)