



**GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ**  
**UNIVERSIDADE REGIONAL DO CARIRI – URCA**  
**PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO – PROGRAD**  
**GRADUADOS E TRANSFERIDOS DA URCA**



---

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

---

**Nome Completo:**

**CPF:**

**Nº de Inscrição:**

**Curso/Turno:**

**Questionamento:**


**Embasamento:**


**Data e Local:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) candidato(a),** \_\_\_\_\_