



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), _____