



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
CAMPUS SÃO SEBASTIÃO DO
PARAÍSO
INSTITUTO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO - ICTIN
CEP 37950-000 - São Sebastião do Paraíso/MG

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PARCIAL DA
ELEIÇÃO PARA REPRESENTAÇÃO DISCENTE NO COLEGIADO DO BICT

Nome: _____

CPF:	Telefone: ()
Lotação na UFLA:	

Justificativa:

São Sebastião do Paraíso, ____ de ____ de 2025.

Assinatura

PARECER COMISSÃO

Inscrição () DEFERIDA () INDEFERIDA

Observação: _____

São Sebastião do Paraíso, ____ de ____ de 2025.

Assinatura presidente da comissão responsável pelo processo de eleição