



ANEXO III

**FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PARCIAL
DA ELEIÇÃO PARA REPRESENTAÇÃO DO CORPO DOCENTE DO ICTIN NA
CONGREGAÇÃO DO ICTIN**

Nome: _____

E-mail: _____

CPF: _____

Telefone: _____

SIAPE: _____

Justificativa:

São Sebastião do Paraíso, ____ de _____ de 2025.

Assinatura

PARECER ICTIN

Inscrição () DEFERIDA () INDEFERIDA

Observação: _____

São Sebastião do Paraíso, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Presidente da Comissão Eleitoral responsável pelo processo de eleição