



UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS
CAMPUS SÃO SEBASTIÃO DO PARAÍSO
INSTITUTO DE CIÊNCIAS, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO - ICTIN
CEP 37950-000 – São Sebastião do Paraíso/MG
Contato: ictin@ufla.br

ANEXO III

**FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PARCIAL DA
ELEIÇÃO PARA REPRESENTANTE DOCENTE TITULAR E SUPLENTE DA COMISSÃO
PERMANENTE DE PESSOAL DOCENTE (CPPD) 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