



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA

ANEXO III – FORMULÁRIO DE RECURSOS E DENÚNCIAS

2. IDENTIFICAÇÃO:

Nome: _____

Campus de Lotação/Matrícula: _____

Categoria Egresso

Contato Telefônico: (____) _____

E-mail: _____

2. DADOS DO DENUNCIADO/OBJETO DO RECURSO/DENÚNCIA:

3. FUNDAMENTAÇÃO:

4. JUSTIFICATIVA:

Declaro estar ciente e de acordo Normas para a Eleição dos Representantes Discentes egressos ao Conselho Diretor do Campus xxxx do Instituto Federal De Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, da Comissão Eleitoral, e ser de minha única responsabilidade a apresentação das provas necessárias para dar autoria e materialidade à denúncia descrita acima.

Conceição do Araguaia, _____de __de 2025.

Assinatura do Requerente

