UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

NOME:

CURSO:

MATRICULA:

ATENÇÃO: Conforme previsto na Resolução nº 24/2000-CEPE/UFES, somente serão conhecidos pedidos de reconsideração no caso de incorreta aplicação dos critérios da referida Resolução.

<u>Fundamentação</u>: indique, claramente, em que momento do processo de desligamento – com a devida justificativa - houve aplicação incorreta dos critérios previstos na referida Resolução.

_____/_____/_____ _____

DATA ASSINATURA DO ALUNO