**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

À Comissão Eleitoral da Faculdade de Medicina – FAMED

Universidade Federal de Uberlândia - UFU

*Campus* Umuarama

Uberlândia/MG

**RECURSO**

**CONSULTA ELEITORAL DA FACULDADE DE MEDICINA**

**EDITAL CONFAMED Nº 2/2021.**

Prezados(as) Senhores(as),

Eu, NOME COMPLETO, inscrito sob o número de SIAPE/MATRÍCULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste, interpor o recurso, quanto ao resultado da apuração de votos da consulta eleitoral eletrônica e remota da Faculdade de Medicina, de acordo com a seguinte justificativa:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Respeitosamente,

NOME COMPLETO – NÚMERO DO SIAPE/MATRÍCULA.