



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
 SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE  
 EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
 CAMPUS PALMAS

**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

Acadêmico: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

**FUNDAMENTAÇÃO:**

Indique, claramente, em que momento do processo de Cancelamento, com a devida justificativa, houve aplicação incorreta dos critérios para análise da solicitação de permanência.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Palmas-TO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do acadêmico

(por extenso)

