



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

**ANEXO VI
FORMULÁRIO DE RECURSO**

NOME DO CANDIDATO:

CURSO: () TÉCNICOS INTEGRADOS () TÉCNICOS SUBSEQUENTES

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO – RAZÕES DO RECURSO

Empty rectangular box for the candidate's justification.

DATA: ___/___/___ ASSINATURA: _____