**PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DE ALIMENTOS DA FACULDADE DE ENGENHARIA DE ALIMENTOS – UNICAMP**

**ANEXO V**

**MODELO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **Dados do candidato** |
| Nome completo |  |
| Número de RG e CPF |  |
| Endereço completo |  |
| Telefone |  |

**Questionamento:**

**Embasamento:**

**Local e Data:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) candidato (a)**