A/C
SEED/ DPTE / CAA

RECURSO GTR – TURMA PDE 2016

NOME DO PROFESSOR PARTICIPANTE:	
RG:	**e-mail:**
NRE:	**Disciplina de inscrição GTR:**

NOME DO TUTOR DO GTR:
TÍTULO DO GTR:

Descrição do Recurso e Justificativa:

( ) Deferido ( ) Indeferido

_____, _____ de julho de 2017.

_____
Assinatura requerente

Obs.: Serão analisados somente os recursos protocolados no NRE durante o período de 20 e 24 de julho de 2017.