



**ANEXO V
FORMULÁRIO DE RECURSO**

À Comissão Recursal

Edital nº 01/2026 - SISU 2026

Nome Completo: _____

CPF: _____

Inscrição nº: _____

Modalidade de Reserva de Vaga:

() Pessoa Negra

() Pessoa Indígena

() Pessoa Quilombola

Solicito revisão da decisão proferida pela Comissão, pelos motivos abaixo expostos:

Nestes termos,

Pede deferimento.

Local: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) candidato(a)