



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
CAMPUS DE ARAPIRACA
CURSO DE MEDICINA

CONSULTA PARA COLEGIADO DO CURSO DE MEDICINA
FORMULÁRIO DE RECURSO

DADOS:

Nome:	
Telefone:	
E-mail:	

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.
11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.

Arapiraca, _____ de novembro de 2022.

Assinatura