



Programa de Pós-Graduação em Educação Profissional e Tecnológica | ProfEPT
Edital nº 01/2024–ProfEPT, de 19/03/2024
Exame Nacional de Acesso | ENA 2024

FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA DECISÃO DA COMISSÃO DE HETEROIDENTIFICAÇÃO

Processo Seletivo (Ano/Oferta) _____/_____/_____	Campus/Unidade Pretendida	
Nome Completo do Candidato		
Inscrição	Número Identidade	Número CPF (xxx.xxx.xxx-xx)
Nome Completo do Responsável do Candidato (apenas para candidatos menores de 18 anos)		

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação de heteroidentificação e reconsideração da decisão com base nas justificativas apresentadas abaixo:

_____/_____/_____, ____ de ____ de ____.
Local/UF Dia Mês Ano

Assinatura do(a) Candidato(a)
(para candidatos maiores de idade)

Assinatura Representante do(a) Candidato(a)
(para candidatos menores de idade)

(Atenção: Candidato, imprima, preencha, assine e envie-o na forma de arquivo tipo PDF, para recursal.heteroidentificacao@ifpa.edu.br, no período informado no Cronograma Oficial do Edital)

Av. Almirante Barroso, 1155 | Marco | Belém | Pará | CEP 66.093-020

<https://belem.ifpa.edu.br> | heteroid.belem@ifpa.edu.br