**ANEXO I – FORMULÁRIO PARA RECURSO**

À Comissão de Atividades Complementares

Departamento de Enfermagem/FS/UnB

Brasília, \_\_\_novembro de 2021

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula UnB\_\_\_\_\_\_\_\_, solicitante do edital 01/2021 de atividades complementares do curso de enfermagem, Campus Darcy Ribeiro UnB, venho mui respeitosamente apresentar o presente recurso, conforme pedido e justificativa abaixo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BLOCO DE ATIVIDADE | ITEM COM PONTUAÇÃO DA COMISSÃO | JUSTIFICATIVA |
| ( ) A -ACADÊMICAS (ENSINO E EXTENSÃO) |  |  |
| ( ) B- CIENTÍFICAS |  |  |
| ( ) C- CULTURAIS |  |  |

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura da/o estudante