

**EDITAL Nº 2/2020 – RESULTADO PRELIMINAR**

**ATIVIDADES COMPLEMENTARES DO CURSO DE ENFERMAGEM/UNB**

<b>MATRÍCULA</b>	<b>NOME COMPLETO</b>	<b>CRÉDITOS A SEREM CONCEDIDOS</b>
160069602	Aryadne Aiumy Oliveira Takenaka	5
150118864	Aryane Leite de Jesus	6
16/0029198	Giovana Batista da Silva	10
160051614	Juliana Lopes da Silva	10
150138610	Maísa Maciel Tavares Silva	5
15/0019921	Pedro Guimarães de Andrade Gomes	7
14/0162089	Samanta Fernandes da Cunha Lemes da Abadia	5

**ORIENTAÇÕES PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO:**

- Prazo para solicitação de recurso: 01/06/2021 a 05/06/2021.
- A solicitação de recurso deve ser encaminhada para o e-mail da Comissão de Análise das Atividades Complementares: [atividadescomplementares.unb@gmail.com](mailto:atividadescomplementares.unb@gmail.com)
- O e-mail deverá ser intitulado: **Solicitação de recurso – Nome e sobrenome do(a) aluno(a)**.
- O corpo do e-mail deverá ser estruturado conforme o modelo apresentado a seguir.

Brasília, 01 de Junho de 2021

Comissão de Análise e Acompanhamento das Atividades Complementares  
Coordenação do Curso de Graduação em Enfermagem

**Modelo para o corpo do e-mail de solicitação de recurso:**

A/C da Comissão de Análise e Acompanhamento das Atividades Complementares do Departamento de Enfermagem.

Eu, (nome completo), matrícula (xxxxx), apresento solicitação de recurso relativo ao Edital nº02/2020, referente aos seguintes documentos apresentados:

(descrever o Grupo, Item e certificado o qual está solicitando o recurso).

Para fundamentar essa contestação, apresento a seguinte justificativa e reencaminho os documentos comprobatórios (anexar ao e-mail os documentos que estão sendo contestados).

Atenciosamente,

Nome:

Matrícula: