

ANEXO IV

MODELO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO DA BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO - EDITAL N° 001/2026



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGreste DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO E GRADUAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____,
_____, órgão expedidor _____, CPF _____,
candidato(a) ao curso de _____ da
Universidade Federal do Agreste de Pernambuco (UFAPE), solicito à banca de heteroidentificação a revisão
da invalidação da minha declaração de cor/etnia preta (negro ou pardo), pelos seguintes motivos:
(Elencar os motivos pelos quais solicita a revisão do processo de heteroidentificação)

Data: ____/____/____ Assinatura do(a) Candidato(a): _____

