

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 n° _____, 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): _____
----------------------	--------------------------------------

