ANEXO I
FORMULÁRIO PARA RECURSO

PROCESSO SELETIVO - VEST FACELI 2025/2	
Nome completo:	
CPF:	Curso:
Telefone:	E-mail:
Justificativa para o recurso:	
Declaro, para fins de direito, que as informações descritas neste formulário são verdadeiras, bem como afirmo ter ciência de que a apresentação de documento e/ou declaração inexatos ou falsos implicará na minha exclusão no processo seletivo. Linhares-ES, _____de_____de 2025. _____ Assinatura do(a) candidato(a)	
Parecer da Comissão:	
DECISÃO: DEFERIDO ( )	INDEFERIDO ( )
Linhares-ES, ____de _____de 2025. Comissão Especial do Processo Seletivo Vest Faceli 2025/2 Termo revisado pela LGPD.	

Obs.: O recurso deverá ser preenchido, assinado, escaneado e enviado em PDF para o e-mail vestibular@faceli.edu.br

Av. Presidente Costa e Silva, nº 177, Bairro: Novo Horizonte - Linhares – ES
CEP: 29902-120 - Telefone: (27) 3373-7900
www.faceli.edu.br