



UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO

Fundação instituída nos termos da LEI nº 5.152 de 21/10/1966 – São Luís/MA

NÚCLEO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

MODELO DE RECURSO – PROFESSOR ESPECIALISTA

Eu, _____ Residente e domiciliado em _____

RG _____ CPF _____

Email _____

Curso(s):

Disciplinas: _____

Descrição da Solicitação:

Assinatura do Candidato

**Consolidar
avanços e
vencer
desafios**

Cidade Universitária Dom Delgado – Prédio Marechal Castelo Branco – NEAD
Av. dos Portugueses, 1.966 – São Luís/MA – CEP: 65080-805
Fone: (98) 3272-8054 / 3272-8055