



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
GABINETE - SÃO FRANCISCO DO SUL

ANEXO VI

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REVISÕES E RECURSOS

À Comissão do Processo Seletivo para acesso ao subsídio Municipal Para Transporte Escolar do IFC *Campus* São Francisco do Sul – Edital nº 1/2026 - GAB/SFS.

Nome do aluno: _____

CPF: _____

ATENÇÃO: Leia o Item 8 do Edital que trata dos pedidos de revisão e recurso.

Pedido de revisão quanto (marque um X nos parênteses de interesse do candidato):

() ao indeferimento de inscrição

Pedido de Recurso quanto (marque um X nos parênteses abaixo):

() ao resultado preliminar

FUNDAMENTAÇÃO DO PEDIDO:

Local e data: _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal (se o aluno for menor de 18 anos)

*Encaminhar este formulário para o e-mail transportes.sfs@ifc.edu.br com o título: "RECURSO EDITAL Nº 1/2026 - GAB/SFS".

*Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do Art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica).