

Formulário para interposição de recurso contra cancelamento

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

Nome: _____ RG: _____ CPF: _____

Curso: _____ Nº de Matrícula: _____

E-mail: _____ Fone: _____

PERFIL DO BENEFÍCIO: () BÁSICO () MORADIA

RECURSO

Contra o cancelamento.

JUSTIFICATIVA DO ESTUDANTE

(Apresentar argumentação lógica e consistente de acordo com o cumprimento das exigências e requisitos estabelecidos nos regramentos do Programa. Se necessário, utilize o verso).

P.S.: Recomenda-se, quando houver necessidade de comprovação, que o estudante anexe documento(s) que subsidiem a análise do assunto ou questão relatada.

_____ -BA, ____/____/____