MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL GOIANO – CAMPUS RIO VERDE
Gerência de Assistência Estudantil

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome do aluno (a): _____CPF:_____

Curso:_____ Campus: _____

Fundamentação:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ , _____ de _____ 2017.

_____
Assinatura do Aluno(a) ou Responsável (se menor)

_____

A ser preenchido pela Comissão de Seleção

	DEFERIDO
	INDEFERIDO

_____
Assinatura da Comissão de Seleção