



ANEXO IX
FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO RECURSO EM PROCESSO SELETIVO
DE PROGRAMAS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome do estudante: _____

Ano/Período: _____ Curso: _____

Número de Matrícula: _____ CPF: _____

Fundamentação: _____

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do estudante ou Responsável legal

A ser preenchido pela Comissão de Seleção

<input type="checkbox"/>	DEFERIDO
<input type="checkbox"/>	INDEFERIDO

Assinatura da Comissão de Seleção