



FORMULÁRIO DE RECURSO

À Equipe de Assistência Estudantil do Campus _____

Eu, _____ venho interpor
recurso referente ao Edital nº _____/202____, que estabelece o processo seletivo para o(a):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bolsa Aprimoramento Acadêmico | <input type="checkbox"/> Bolsa Permanência MEC |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Moradia – Residência Universitária | <input type="checkbox"/> Auxílio Moradia – Prestação Pecuniária |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Alimentação – Restaurante Universitário | <input type="checkbox"/> Bolsa Foco Acadêmico |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Alimentação – Prestação Pecuniária | <input type="checkbox"/> Auxílio Transporte |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Acadêmico – Odontologia | <input type="checkbox"/> Bolsa Atleta |
| <input type="checkbox"/> Auxílio Participação em Evento | <input type="checkbox"/> Auxílio Creche |

EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS:

Nestes termos, pede deferimento.

_____, MA. _____/_____/202____
(cidade) (data) (mês) (ano)

Assinatura do(a) Estudante

Recebido em ____/____/____

Assinatura

PARECER:

- Deferido
 Indeferido
