

ANEXO IV

**FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA RESULTADO DO EDITAL 001/2017 –
QUE DISPÕE SOBRE O PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

ESTUDANTE: _____ Telefone: _____

Turma/Curso/Período: _____

n.º de matrícula: _____

Data: _____

Pelo presente instrumento venho solicitar revisão do resultado do processo seletivo do Programa de Assistência Estudantil, nos termos do Edital n.º 001/2017, referente à modalidade de Auxílio _____, pelos motivos e fundamentos expostos a seguir:

Justificativa do recurso (campo exclusivo de preenchimento do (a) estudante):

_____.

Assinatura do (a) estudante:

Análise:

_____.

Parecer Final:

_____.

Data do parecer final e assinatura:

_____.

Observações em caso de denúncia:

1. Todas as informações da pessoa denunciante serão mantidas em sigilo.
2. A identificação da pessoa denunciante é obrigatória, na medida em que possibilita a eventual solução de dúvidas quanto aos fatos apontados.
3. A denúncia que não contiver a fundamentação mínima, não será considerada pela Coordenação de Assistência Estudantil.