## FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Eu, _____,
candidato ao Edital _____ da Política de Assistência Estudantil venho interpor recurso ao resultado do edital, tendo em vista que _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ - _____, _____ de _____ de 2020.
(Cidade) (Estado) (Dia) (Mês)

_____

Assinatura do/a estudante ou responsável legal*

* Em caso de estudante menor de idade, deve ser assinado pelo responsável legal e anexado junto ao RG do mesmo.