

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA - 1º SEMESTRE DE 2019 - CÂMPUS BIRIGUI

ANEXO XV - FORMULÁRIO PARA RECURSO

Eu, _____, RG: _____

e CPF: _____, matriculado no curso: _____

turma: _____ do IFSP Campus Birigui, inscrito no Programa de Assistência Estudantil, regulamentado pelo Edital nº 001/2019, interponho, junto à Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado do Programa de Assistência Estudantil - PAE.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito para revisão do resultado e anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

Birigui, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos