

POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PAE
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA - 1º SEMESTRE DE 2020 - CÂMPUS BIRIGUI

ANEXO 14 - FORMULÁRIO PARA RECURSO

Eu, _____, RG: _____

e CPF: _____, matriculado no curso: _____

turma: _____ do IFSP Campus Birigui, inscrito no Programa de Assistência Estudantil, interponho, junto à Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado do Programa de Auxílio Permanência - PAP.

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

Birigui, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno menor de 18 anos