

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS SERTÃOZINHO
COORDENADORIA SOCIOPEDAGÓGICA

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) – Câmpus Sertãozinho
Ações de Permanência

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, _____, portador do RG nº _____ e CPF nº _____ estudante do curso _____, prontuário _____, do Instituto Federal de São Paulo campus Sertãozinho, inscrito no Edital do Programa de Assistência Estudantil, interponho recurso contra o resultado preliminar do presente edital.

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

Sertãozinho, ____ de _____ de 202__.

Assinatura do Aluno(a)

Responsável pelo aluno com idade inferior a 18 anos