

ANEXO XI

FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, _____,
portador do CPF: _____, regularmente
matriculado/matriculada no curso _____ do
Câmpus São José do Rio Preto, residente à
_____ n.º _____, Complemento:
_____ Bairro: _____

Cidade/UF: _____, inscrito no Edital 009/2026,
do Programa de Auxílio Permanência, venho por meio deste interpor recurso contra o resultado
preliminar das solicitações.

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

Data: ____/____/2026

Assinatura do/da estudante

Assinatura do/da responsável (em caso de estudante menor de 18 anos)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS
Nome do/da Responsável: _____
CPF: _____
Grau de parentesco: _____
Telefone(s): (____) _____ / (____) _____