



ANEXO VII
**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO RECURSO EM PROCESSO SELETIVO
DE PROGRAMAS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

Nome do estudante: _____

Ano/Período: _____ Curso: _____

Número de Matrícula: _____ CPF: _____

Fundamentação: _____

_____ , _____ de _____ de _____ .

Assinatura do estudante ou Responsável legal

A ser preenchido pela Comissão de Seleção

<input type="checkbox"/>	DEFERIDO
<input type="checkbox"/>	INDEFERIDO

Assinatura da Comissão de Seleção