ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DO PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS E PERMANÊNCIA UNIVERSITÁRIA.

Nome:_____

CPF: _____

Curso: _____

Telefone para contato:_____

Solicito revisão do resultado final do Programa de Bolsas de Estudos e Permanência Universitária considerando a justificativa a seguir:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fortaleza, _____de _____ de_____ .

_____

Assinatura do estudante