

ANEXO I

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