

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DO PROGRAMA DE BOLSAS DE ESTUDOS E PERMANÊNCIA UNIVERSITÁRIA - PBEPU 2024.

Nome: _____

CPF: _____ Unidade: _____

Curso: _____ Matrícula: _____

Telefone para contato: _____

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

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) estudante