



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CÂMPUS PORTO VELHO CALAMA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO - DEPAE

ANEXO IV
REQUERIMENTO DE RECURSO

Referente ao resultado preliminar do Edital do Programa de Auxílio Permanência-PROAP I e II/2019.

Aluno:		<input type="checkbox"/> maior de idade <input type="checkbox"/> menor de idade	
Curso:	Modalidade:	Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	Série/Período:
Se menor, nome do responsável legal:		Fone/Aluno	Fone/Responsável
E-mail para contato:			
RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação) *Anexar junto a esse recurso documentação comprobatória referente ao seu recurso.			
Assinatura do aluno		Assinatura do responsável legal (caso o aluno seja menor de idade)	

Porto Velho/RO _____ de março de 2019.

PROTOCOLO DE ENTREGA	
Aluno: _____	
Curso: _____	Série/Período: _____
Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	
DATA: ____/____/2019. ASSINATURA DO SERVIDOR/A RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DO RECURSO