

ANEXO VI
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA
AO EDUCANDO CAMPUS

REQUERIMENTO DE RECURSO

NOME DO ESTUDANTE/CANDIDATO:

CURSO: _____

PROGRAMA: _____

() INGRESSO

() DESLIGAMENTO

RAZÕES DO RECURSO (Fundamentação)

Nestes termos, pede deferimento.

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2019

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável Legal

CAMPO RESERVADO AO IFRO/CAED/DEPAE

RESULTADO DO RECURSO: () DEFERIDO () INDEFERIDO

CONSIDERAÇÕES:

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2019

Coordenação/Departamento de Assistência ao Educando