**Anexo V**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA – PAP 2º SEMESTRE DE 2019**

**EDITAL Nº 030/2019**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, inscrito no Programa de Auxílio Permanência 2019, regulamentado pelo Edital nº 030/2019, interponho junto à Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado da inscrição no Programa de Auxílio Permanência para o 2º semestre de 2019.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito, para revisão do resultado e **anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas**.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

São José dos Campos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) estudante |  | Assinatura do responsável  (estudante menor de 18 anos) |