

PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA-PAP

ANEXO V  
FORMULÁRIO DE RECURSO

Eu, \_\_\_\_\_, Prontuário/Matrícula nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_ do Campus de São José dos Campos do Instituto Federal de São Paulo, demandante de auxílio estudantil do Programa de Auxílio Permanência, regulamentado pelo Edital nº 033 - 2018, sobre o atendimento para o 2º semestre 2018, venho à Coordenadoria do Sociopedagógica interpor recurso contra o resultado preliminar do Programa. Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA para revisão do resultado e anexo os comprovantes pertinentes a comprovação das informações prestadas.

---

---

---

---

---

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo menor de 18 anos

**Parecer da Coordenadoria Sociopedagógica**

---

---

---

Resultado após parecer:

Mantém o resultado anterior  Altera o resultado para \_\_\_\_\_.

São José dos Campos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo parecer

