SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO – *Campus* Capivari
Avenida Doutor Ênio Pires de Camargo, 2971 – São João Batista – Capivari/SP – CEP: 13.360-000 Telefone: (19)99723-3616

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
RECURSO

Eu,_____, discente regularmente matriculado no curso _____, no módulo _____, sob prontuário _____, venho interpor recurso mediante o resultado do edital ___/____, conforme o exposto abaixo:

Capivari/SP, _____ de _____ de ____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do(a) responsável
(quando menor)

RESULTADO
(a ser preenchido pelo setor responsável)