INSTITUTO FEDERAL
Baiano
Campus Guanambi

Coordenação de Assuntos Estudantis
Comissão Local de Assistência Estudantil

ANEXO V – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome_____**RG:**_____**CPF:**_____

Curso: _____ **Matrícula nº:** _____ **Email:** _____

Endereço: _____ **Nº:** _____ **Bairro:** _____

Município:_____**UF:**_____ **CEP:**_____

Auxílio(s) Pretendido(s): _____

Exposição de motivo:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Solicitante

_____

Parecer:

.

.

.

_____

Núcleo de Assistência e Inclusão Social do Estudante