



**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL (PAE) 2019**

**ANEXO X**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Eu \_\_\_\_\_, portador (a) do RG Nº \_\_\_\_\_ e CPF Nº \_\_\_\_\_, prontuário de matrícula Nº \_\_\_\_\_, estudante do Curso \_\_\_\_\_ semestre /ano \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de São Paulo, Campus Sorocaba, inscrito no Programa de Auxílio Permanência, regulamentado pelo Edital Nº 10 /2019, interponho por meio deste, recurso contra o resultado preliminar do Programa de Auxílio Permanência (PAP). Assim, ressalto abaixo a justificativa por escrito, e para a revisão do resultado anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo aluno (a) menor de 18 anos

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_