**DIVISÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**FORMULÁRIO DE RECURSO – RESULTADO PRELIMINAR**

**EDITAL Nº 01/2025**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da pessoa estudante), portadora do documento de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresento pedido de recurso quanto ao Resultado Preliminar do Processo Seletivo para o Programa de Auxílios Socioeconômicos aos Estudantes da Graduação, realizado pela Divisão de Assistência Estudantil.

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

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

Para fundamentar esta contestação, encaminho anexo o(s) seguinte(s) documento(s):

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

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Pessoa Estudante

**\*ATENÇÃO: O Recurso precisa estar assinado pela pessoa estudante. Se você tiver dificuldade para preencher e assinar este documento, faça-o manuscrito, seguindo este modelo.**