ANEXO X

REQUERIMENTO DE RECURSO

Eu, _____, estudante do Curso _____, da turma_____

_____, matrícula:_____**,** *pertencente ao IFPA/Campus* _____**,** *Telefone de contato (____)* _____e *e-mail*:_____, venho junto ao Setor ou Comissão de Assistência Estudantil recorrer do indeferimento da minha solicitação do Auxílio Inclusão, conforme a Instrução Normativa nº 30/2025, de 24 de março de 2025/REITORIA, expondo o que segue:

_____

_____

_____

_____

Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.

_____(PA), _____de _____de 2025.

_____

Assinatura do/a estudante