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 _____ _____, expondo o que segue:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

Por ser verdade o exposto acima, solicito um parecer.

_____(PA), _____de _____de 202___.

_____

Assinatura do/a estudante ou responsável legal (quando o estudante tiver idade inferior a 18 anos)