

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)