

Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Porto Alegre

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO REFERENTE AO RESULTADO DO EDITAL 041/2017 -  
PROGRAMA DE AUXÍLIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2017/2**

**I – Dados de identificação do/a estudante**

Nome:					
Curso:		Turno	Matrícula	Semestre	RG
					CPF
Sexo: ( ) F ( ) M	Estado Civil:	Data de nascimento:		Procedência (Cidade/Estado):	
Endereço do estudante (Rua, Avenida):			Nº	Bloco:	Apto:
Bairro:		Cidade:		U.F.	CEP
Fone	Celular	E-mail:			

**II – Justificativa de Solicitação de Recurso**

<p>Porto Alegre, ___/___/____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do/a estudante ou Representante legal</p>
--