FORMULÁRIO DE RECURSO

EDITAL Nº 001, DE 26/04/2016 – IFMT CAMPUS RONDONÓPOLIS

À Comissão de Seleção de bolsistas do Programa de Assistência Estudantil, Edital Nº 001/2016, IFMT Campus Rondonópolis.

Eu, _____, RG _____ e CPF _____, nos termos do Edital nº 001/2016 referente ao Programa de Assistência Estudantil, venho por meio deste solicitar revisão do resultado.

Justificativa:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste documento.

_____, ___ de _____ de 2016.

_____

Assinatura