



**Edital 639/2017, de 18/08/2017**  
**Programa de Auxílio Permanência - 2º semestre de 2017**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO**  
**Anexo VIII**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_ estudante do curso \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de São Paulo, inscrito no Programa de Auxílio Permanência da Política de Assistência Estudantil, prontuário \_\_\_\_\_, regulamentado pelo Edital nº **639/2017** interponho, junto à Direção Adjunta Educacional/ Coordenadoria Sociopedagógica, recurso contra o resultado preliminar do Programa de Auxílio Permanência da PAE.

Assim, expresso abaixo a JUSTIFICATIVA por escrito, para revisão do resultado e anexo os respectivos documentos comprobatórios das informações prestadas.

---

---

---

---

---

---

---

---

Guarulhos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno (a)

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo aluno menor de 18 anos