MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS

SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Programa de Assistência ao Estudante (PAES)

Eu _____,
portador da Carteira de Identidade nº _____,
CPF nº_____, nacionalidade_____,
estudante do curso de _____ na Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira (Unilab), venho por meio deste interpor recurso referente a(o) _____
_____.

Justificativa:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Nestes termos, pede deferimento.
_____, ___ de _____de 20___.
Assinatura

<u>Campo de preenchimento destinado à COSAPE</u>:

Resultado do recurso: ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO

Nome do requerente: _____
Solicitação do requerente: _____
Assinatura de recebimento de solicitação: _____Data:____/_____/_____