

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO DO PROGRAMA DE APOIO À INCLUSÃO DIGITAL

Estudante: *Campus*: Curso: Período: Turno: Telefone: E-mail:

Venho, por meio deste, interpor recurso contra o resultado do Programa de Apoio à Inclusão Digital pelos motivos que seguem:

\_

, de de (Local e Data)

(Assinatura do/da estudante)