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

ANEXO II

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)