



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)