**ANEXO IV – FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**Edital nº 06/2020 - Auxílio Acessibilidade e Inclusão**

|  |
| --- |
| NOME |
| MATRÍCULA |
| CAMPUS |
| CURSO |
| MATERIAIS SOLICITADOS |

**Escreva aqui o motivo do recurso**

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o estudante

**Espaço reservado à equipe da Proaf**

***Parecer***

|  |
| --- |
|  |

***Resultado do recurso***

* Deferido Indeferido

Responsável pelo parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020.