**ANEXO V**

**Formulário para interposição de recurso contra o resultado de homologação**

**IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidade Estadual de Santa Cruz Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERFIL DO BENEFICIO: ( ) AUXÍLIO PERMANÊNCIA ( ) ESTÁGIO

|  |
| --- |
| **RECURSO** |
| **Contra o resultado das homologações.** |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DO ESTUDANTE****(Digitar o recurso, apresentando argumentação lógica e consistente de acordo com o cumprimento das exigências e requisitos estabelecidos no Edital. Se necessário, utilize o verso).** |
|                    |

P.S.: Recomenda-se, quando houver necessidade de comprovação, que o estudante anexe documento(s) que subsidiem a análise do assunto ou questão relatada.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-BA, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Local, data, assinatura do(a) candidato(a) ao Auxílio Permanência)

**RECEBIDO em ......../......./2023**

**por**..................................................................

(Assinatura e cargo/função/cadastro do servidor que receber o recurso)