ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO RELATIVO AO RESULTADO PRELIMINAR DA SOLICITAÇÃO DE CHIP OU TABLET

Instruções:
1. Preencher todos os campos deste formulário.
2. Utilizar letra legível, caso o preenchimento seja a mão.
3. Enviar para o e-mail: _____

Recurso referente à Chamada Pública nº_____, de _____ de_____de 20_____
Nome completo do requerente: _____
Matrícula:_____Campus_____
Telefone:_____E-mail:_____
( ) Chip ( ) Tablet
Dos fatos (exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, anexando documentos complementares caso considere necessário):
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____,____/___/_____._____
Local e data Assinatura do(a) Estudante ou responsável legal

PARECER (espaço reservado para avaliador(a) do recurso):
_____
_____
_____
_____
_____

_____,____/___/_____._____
Local e data Assinatura do(a) profissional