FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome:_____

Modalidade:_____

Ao Presidente da Comissão do Programa Bolsa-Atleta:

Como candidato (a) bolsista, **conforme EDITAL nº 001/2020/FME**, solicito a revisão de minha análise documental, sob os seguintes argumentos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinatura do candidato/Responsável

Lages (SC)____ de _____ de 2020.

Atenção:

1. Este formulário deverá ser preenchido após divulgação da Lista de Indeferidos, SE NECESSÁRIO.
2. Preencher o recurso com letra legível ou digitada.
3. Apresentar argumentações claras e concisas e anexar documentos ou informações que julgar necessário.
4. Preencher o recurso em 02(duas) vias, das quais 01 (uma) será retida e outra permanecerá com o candidato devidamente protocolado.