

## Formulário de recurso - Resultado provisório

**Nome do aluno(a):**

**Número de matrícula:**

**Curso matriculado:**

**Campus:**

Solicito recurso referente ao Resultado Provisório do Programa de Assistência Estudantil (PAE) – Edital 001/2026, pelo seguinte motivo:

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

---

Assinatura do estudante ou responsável (se menor de 18 anos)

\* Enviar este formulário preenchido e assinado via e-mail para [servicosocial@ifsudestemg.edu.br](mailto:servicosocial@ifsudestemg.edu.br)