



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO  
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

DISCENTE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Curso: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

1. NOME DO PROGRAMA: \_\_\_\_\_ EDITAL Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

2. REQUER À PRAE:

( ) Posição da classificação no processo seletivo;

( ) Reavaliação da classificação referente à situação socioeconômica de acordo com a documentação encaminhada na inscrição (se julgar necessário, poderá anexar documentação complementar);

( ) Reavaliação da classificação por motivo de alteração da situação socioeconômica informada na inscrição (anexar a nova documentação comprobatória, se for o caso);

( ) Reavaliação do indeferimento

( ) Outro: \_\_\_\_\_

3. JUSTIFICATIVA

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE