**ANEXO 2 do EDITAL Nº 02/2016/PAME/PRG/UFLA, de 1 de agosto de 2016**

**PROGRAMA ANDIFES DE MOBILIDADE ESTUDANTIL – PAME**

**PROGRAMA DE BOLSAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA NACIONAL – CONVÊNIO ANDIFES/SANTANDER**

**REQUERIMENTO DE RECURSO**

**Período para recurso: 16/8/2016 a 17/8/2016**

**Este requerimento deve ser obrigatoriamente digitado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | |
| **Nome:** |  |
| **Matrícula:** |  |
| **Curso:** |  |
| **Telefone Celular:** |  |
| **RG / Emissor:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Endereço em Lavras - Rua/Número:** |  |
| **Bairro / Cidade / Estado:** |  |

|  |
| --- |
| **RECURSO** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de Entrega : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **Assinatura do(a) estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Os campos abaixo são exclusivos para avaliação. Favor não preencha.**

|  |
| --- |
| **ANÁLISE DA COORDENAÇÃO INSTITUCIONAL DO PROGRAMA ANDIFES DE MOBILIDADE ACADÊMICA E DA**  **COORDENADORIA DE PROGRAMAS E PROJETOS** |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenadora Institucional do Programa ANDIFES de Mobilidade Acadêmica (Assinatura e Carimbo)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenador de Programas e Projetos**  **(Assinatura e Carimbo)** |

**Lavras – MG, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Número do Processo

Número do Processo no SIPAC,

fixar a etiqueta aqui.