



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO V**

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO DA COMPROVAÇÃO DE RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL *PER CAPITA***

Eu, \_\_\_\_\_  
portador(a) do documento de identidade N° \_\_\_\_\_  
e CPF N° \_\_\_\_\_  
apresento pedido de recurso do processo de análise de renda realizado pela UFFS.  
Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

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

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

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

Local e data

Assinatura do(a) candidato(a)

Fone: _____	E-mail: _____
-------------	---------------

Fone: _____	E-mail: _____
-------------	---------------

Resultado da solicitação do recurso, conforme Edital: \_\_\_\_\_,  
publicado em \_\_\_\_\_

- Deferido**  
 **Indeferido**