**IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE:**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: |
| CURSO: | TURNO: |
| AUXILIO SOLICITADO: |
| TELEFONE:  | E-MAIL: |

**DOS FATOS:** Exponha os motivos que o levaram a discordar do resultado, anexando documentos complementares, caso considere necessário.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Petrolina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura do estudante ou responsável)

**Parecer da Comissão**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Petrolina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Assinatura membro do comissão)