

PROGRAMA DE CONCESSÃO DE BENEFÍCIOS – VALOR DA INSCRIÇÃO – CV 2019

FORMULÁRIO PARA RECURSO

(o recurso deve ser entregue na COPERSE, nos dias **15 e 16/10/2018**, acompanhado da documentação comprobatória necessária para a nova análise).

Nome do Solicitante: _____

Telefone para Contato: _____

Número da Solicitação: _____

Benefício Solicitado: () DESCONTO DE 50% () ISENÇÃO

Resultado Obtido: () **INDEFERIDO** () **DEFERIDO PARCIAL**

Motivo do resultado obtido:	<p>() Artigos do Edital (documentação protocolada fora do prazo)</p> <p>() Documentação Incompleta</p> <p>() Documentação não Recebida</p> <p>() Escola Pública não Confirmado</p> <p>() Escolaridade não Confirmada</p> <p>() É ou foi aluno da UFRGS</p> <p>() Nível de carência não comprovado</p> <p>() Outros</p>
-----------------------------	--

Solicito análise da minha solicitação de Concessão de Benefícios – Valor da Inscrição – CV 2019, após entrega da seguinte documentação (listar abaixo os documentos que está anexando para solicitar revisão):

Porto Alegre, _____ de outubro de 2018.

Assinatura do Solicitante

O resultado da análise do recurso será divulgado no site até o dia **19/10/2018**.
Não será informada a resposta ao recurso por telefone.