

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual

ANEXO IV DO EDITAL Nº 250/2024

FORMULÁRIO DE RECURSO AO COMITÊ GESTOR DA PROAPA

PREENCHIMENTO COM LETRA DE FORMA

NOME			
IDENTIDADE	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF	CAMPUS
CURSO	TURNO	SEMESTRE	Nº MATRICULA
E-MAIL	Nº TELEFONE ()		Nº CELULAR ()
TIPO DE VINCULO COM A ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL: () Inscrito (Edital nº ____/____) () Habilitado (Edital nº ____/____) () Bolsista PRAE (Edital nº ____/____) () Residente Universitário (Edital nº ____/____) () Não tenho vínculo com a Assistência Estudantil	Se Assistido pelo PRAE, recebe qual tipo de Auxílio: () Auxílio Integral () Auxílio Moradia () Auxílio Alimentação () Auxílio Transporte Urbano () Auxílio Transporte Intermunicipal () Residência Universitária () Auxílio Emergencial () Auxílio Acolhimento (Estudante Ingressante por Cota Adicional - Quilombola, Indígena e Pessoa com Deficiência)		
MOTIVO DO RECURSO: (marque apenas o ítem que se enquadra)			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para Monitor(a) do Curso Livre _____ de acordo o Edital nº ____/____.			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para Tutor(a) de Disciplinas de acordo o Edital nº ____/____.			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para Concessão do Auxílio / Bolsa _____, de acordo o Edital nº ____/____.			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para Concessão da Vaga na Residência Universitária, campus de Vitória da Conquista, de acordo o Edital nº ____/____.			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para Habilitação / Renovação da Habilitação de acordo o Edital nº ____/____.			
() Análise da justificativa apresentada mediante documentação anexada para contestação do parecer emitido pela Equipe Multidisciplinar de _____ do Auxílio _____ que recebe da Assistência Estudantil.			
() Solicitação de avaliação social para troca de Auxílio, mediante mudança na condição socioeconômica.			
() Outro: _____			
JUSTIFICATIVA DO RECURSO:			
.....			
.....			

