**ANEXO 7**

**RECURSO CONTRA RESULTADO DAS ANÁLISES**

Nome:

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

Campus: . Matrícula:

Telefone: . E-mail:

**SOLICITAÇÃO**

Como candidato ao **Auxílio Emergencial** venho requerer, em grau de recurso, revisão da análise do meu pedido, pela seguinte justificativa:

Cidade , de de 20 .

Assinatura do candidato

# Obs: O preenchimento de todos os campos é obrigatório