



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@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

**ANEXO V**

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

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) do documento de identidade Nº \_\_\_\_\_ e CPF Nº \_\_\_\_\_ apresento pedido de recurso do processo de análise de renda realizado pela UFFRS. 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:

Reservado à Comissão de Aferição de Renda/Recursos do <i>campus</i>
<input type="checkbox"/> <b>Deferido.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Indeferido.</b> Motivo: _____ _____ _____/_____/_____/20____.
Nome e Siape: _____
Nome e Siape: _____
Nome e Siape: _____