MÃO AMIGA
JOÃO PAULO II

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome da criança (candidata a bolsa):_____
Idade:
Nome do(s) responsável(is) legal(is):
_____
_____

Telefone (s): _____ **E-mail:** _____

RECORRENTE:_____
(Nome completo)
CPF.:_____

JUSTIFICATIVA DO RECURSO: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Obs.: A justificativa poderá ter no máximo uma lauda e meia. Solicitamos anexar os documentos necessários para subsidiar o recurso.

_____
Assinatura do recorrente

Brasília, de de 2022