

Rodovia JK, Km 02, Campus Marco Zero. Macapá – AP CEP. 68906-970.
Tel: (96) 3312-1747/1748/1751 – [http:// www.unifap.br/proeac](http://www.unifap.br/proeac) - E-Mail: proeac@unifap.br

Anexo II - Edital Nº 029/2013/PROEAC/UNIFAP, de 13 de junho de 2013.

- *Justifique em detalhes o porquê de seu recurso, anexando o máximo de cópias documentos comprobatórios de sua argumentação.*
- *Anexe somente as cópias dos documentos que você não anexou no formulário de inscrição.*
- *Seja objetivo e o mais claro possível.*
- *Lembre-se que o objetivo do programa de assistência estudantil é atender estudantes que apresentem dificuldade econômica de cursar ou concluir seu curso de graduação.*

- NOME COMPLETO: _____
- MATRÍCULA: _____ NÚMERO DE TELEFONE: _____

.....

[illegible]

.....

.....

.....

.....

(Assinatura)