



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA
CAMPUS São Borja

ANEXO XII FORMULÁRIO DE RECURSOS Este formulário deve ser preenchido por meio do link: XXX	
Nome do (a) Estudante:	
Curso:	
Campus:	
CPF:	E-mail:
Telefone para contato:	
JUSTIFICATIVA	
OBSERVAÇÕES	

_____, ____ de ____ de ____ 202_.