



**ANEXO IV**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Sr(a) Presidente da Comissão do Programa Transporte Social Universitário

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoas Físicas – CPF sob o número \_\_\_\_\_, candidato à participação no PROGRAMA TRANSPORTE SOCIAL UNIVERSITÁRIO, venho à Comissão do referido Programa interpor RECURSO, pelos seguintes fatos e motivos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Nestes termos, pede deferimento.

Angra dos Reis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato