



Estado da Paraíba
Prefeitura Municipal de João Pessoa
Secretaria de Desenvolvimento Social
Diretoria de Inclusão Produtiva Participação e Organização Popular
Programa Municipal Bolsa Universitária

Recurso Nº _____

CANDIDATO: _____

Para: Programa Bolsa Universitária – SEDES

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Eu, _____

RG: _____ CPF: _____

Telefone: _____, candidato a Beneficiário do Programa Municipal Bolsa Universitária da PMJP, venho através deste interpor o seguinte recurso:

João Pessoa, ___/___/___

Assinatura do Candidato