

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO DOS AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE (PAISE)

NOME COMPLETO:

CURSO: _____ **SÉRIE/ TURMA:** _____ **TURNO:** _____

SÉRIE/ TURMA: _____

TURNO: _____

Guanambi, 10 de junho de 2013.

Assinatura do estudante (maior de 18 anos) ou responsável