



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Campus Camboriú

ANEXO II - RECURSO PARA AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

PDF para download disponível em: <https://forms.gle/7KnkdcF4xRAFUhE99>

| |
|--|
| 1. Estudante: |
| Nome: _____ |
| Nº Matrícula: _____ Turma: _____ |
| Telefone: _____ E-mail: _____ |
| 2. Responsável (Preenchimento obrigatório para estudante menor de 18 anos): |
| Nome: _____ |
| 1. Justificativa/Fundamentação do recurso: |
| |

OBS: Caso deseje, é possível anexar algum documento a este formulário de recurso.

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.

Camboriú, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do estudante ou responsável.