



**ANEXO V - PROUNI CABO FACHUCA 2025.1**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Ao Presidente da FACHUCA – **Edital nº 02/2025**  
PROUNI CABO DE SANTO AGOSTINHO e FACHUCA

NOME DO CANDIDATO

CPF:

RG:

UF:

TELEFONE/WHATSAPP

CURSO

RAZÕES RECURSAIS:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)

Recurso protocolado dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_h \_\_\_\_ minutos

Declaro que recebi uma cópia deste recurso: \_\_\_\_\_

**\*Este documento só pode ser preenchido pelo candidato**