



**Seleção de Bolsistas e formação de cadastro reserva para o Programa Institucional de  
Bolsa de Iniciação à Docência Pibid/UCS – 2024**

**ANEXO III – RECURSO – REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO**

Ao Coordenador Institucional do Pibid/UCS:

1) Nome Completo: .....
2) Cadastro: .....
3) Curso: ..... Campus: .....
Projeto/Subprojeto que concorreu: .....

**Argumentação/justificativa que fundamente o Recurso** (se necessário, incluir documentos)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....