

## FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

**Nome do candidato:** Daniela da Silva Martins

**Nº Inscrição:** 264

**Área de formação/Programa/ Instituição:** 8808 - Fisioterapia- Residência Multidisciplinar em Atenção do Idoso - HSVP

**E-mail:** [smartins.dani@yahoo.com.br](mailto:smartins.dani@yahoo.com.br)

Como candidato inscrito no programa, solicito nova data para realizar o pagamento do boleto. Devido a condições financeiras pessoais não consegui realizar o pagamento na data antes do vencimento, gostaria de poder realizar o pagamento e poder participar da prova. Entendo ser uma justificativa pouco argumentativa, porém espero que entendam a situação, desde já agradeço.

### **PARECER:**

De acordo com o edital, o pagamento do boleto tinha como prazo final o dia 17/11/2017, conforme transcrito abaixo.

*“5.2.3. O pagamento do boleto, no valor de R\$ 198,00 (cento e noventa e oito reais), o qual será gerado ao término do preenchimento da ficha de inscrição, deverá ser feito nas agências bancárias, casas lotéricas ou na Central de Atendimento ao Aluno – Campus I da Universidade de Passo Fundo, ou nas secretarias dos campi de Carazinho, Casca, Lagoa Vermelha, Palmeira das Missões, Sarandi e Soledade – até o dia 17 de novembro de 2017.”*

Em vista disso, INDEFERIMOS o recurso.

Comissão Executora