

**ANEXO V**  
**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE DENÚNCIA**

Ao Presidente da Comissão da Assistência Estudantil Sr.(a): \_\_\_\_\_

Nome:(Caso queira se identificar): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ / *Campus*: \_\_\_\_\_

Nome do Denunciado: \_\_\_\_\_

Curso/série: \_\_\_\_\_

FUNDAMENTAÇÃO DA DENÚNCIA:

\_\_\_\_\_/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do estudante**