

ANEXO 11 – CARTA RECURSO

Programa de Auxílio Financeiro aos Estudantes em Situação de Vulnerabilidade Socioeconômica – Programa
PERMANÊNCIA ESTUDANTIL – PROPE
EDITAL 03/2026 – PROPE

REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO – Resultado Parcial –

À Secretária de Assuntos Estudantis, Ações Afirmativas e Diversidade – SAE/ UDESC

Nome do acadêmico(a): BLESSING OMOLAYO ADEWUMI E-mail: blessingomolayoadewumi@gmail.com Telefone: (49) 98890-6291
CPF: 168.000.629-01
Curso: Doutorado em Ciência Animal
EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS E FUNDAMENTAÇÃO: Em anexo, passaporte com visto atualizado e válido.

Data: 20/10/2026.



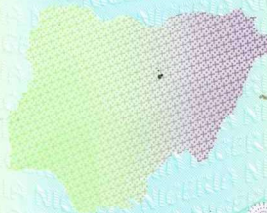
Assinatura da(o) Declarante

Declaro ainda ciente da Lei Nº 2.848 de 1940 (Código Penal) em seu Artigo 301, Parágrafo 1º: “Falsificar, no todo ou em parte, atestado ou certidão, ou alterar o teor de certidão ou de atestado verdadeiro, para prova de fato ou circunstância que habilite alguém a obter cargo público, isenção de ônus ou de serviço de caráter público, ou qualquer outra vantagem: Pena - detenção, de três meses a dois anos”.



These
are to request and
require in the name of the
President and Commander-in-
Chief of the Armed Forces of the
Federal Republic of Nigeria all those
whom it may concern to allow the
bearer to pass freely without let or
hindrance and to afford him or her
every assistance and protection
of which he or she may
stand in need.

FEDERAL REPUBLIC OF NIGERIA





**ECONOMIC COMMUNITY
OF WEST AFRICAN STATES**
COMMUNAUTE ECONOMIQUE DES ETATS
DE L'AFRIQUE DE L'OUEST
COMUNIDADE ECONOMICA DOS ESTADOS
DA AFRICA DO OESTE

FEDERAL REPUBLIC OF
NIGERIA
RÉPUBLIQUE FÉDÉRALE DU NIGÉRIA
REPÚBLICA FEDERAL DA NIGÉRIA

PASSPORT

PASSEPORT
PASSAPORTE

FEDERAL REPUBLIC OF NIGERIA

Passport / Passeport



Type / Type **P** Country Code / Code du pays **NGA**

Surname / Nom

ADEWUMI

BLESSING OMOLAYO

Nationality / Nationalité

NIGERIAN

Date of Birth / Date de Naissance

03 OCT / OCT 95

02 OCT / OCT 95
Sex / Sexe Place of Birth / Lieu de Naissance

M IKARE AKOKO

Date of Issue / Date de Délivrance

02 MAR / MARS 26

02 MAR / MARS 26
Date of Expiry / Date d'Expiration

01 MAR / MARS 31

Passport No. / N° Passeport

B05161416

Previous Passport / Passeport Précédent

NIN
50913826466

Authority / Autorité

IBADAN
Holder's Signature / Signature du Titulaire

Adenine

P<NGAADEWUMI<<BLESSING<OMOLAYO<<<<<<<<<<<<<

B051614165NGA9510021M310301650913826466<<<46

VISAS

2 9 06 26 5 5 4 1

201 03 PRAPC 1 AND

NIS MMIA2 - NIGERIA
DTD 0699

28 JUN 2026

RES. PERMIT NO:
WITHDRAWN:



BRASIL/BRAZIL

LOCAL DE EMISSÃO/PLACE OF ISSUING
LAGOS

LAGOS
No DE ENTRADAS/No. OF ENTRIES

MULTIPLAS

TIPO DO VISTO/TYPE OF VISA

VITEM IV

PRAZO DE ESTADA/DURATION OF STAY
1 ANO

1 ANO

NOME COMPLETO/FULL NAME

BLESSING OMOLAYO ADEWUMI

DOCUMENTO Nº/TRAVEL DOC. Nº

B05161416

NACIONALIDADE/NATIONALITY

NIGERIANC

AUT DET 531 29/05/2026

SEXO/SEX
M

DATA DE NASCIMENTO/DATE OF BIRTH

02 OUT/OCT 1995

AUTORIDADE EMISSORA/ISSUING AUTHORITY

LAGOS CG

PAGOU
R\$-Ouro 100.00
USD 100.00
TEC 1.02.04.000.304

ARTIGO 2º, INCISO I, DA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 07/2018
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA- UDESC
DOUTORADO
REGISTRATION WITH THE FEDERAL POLICE WITHIN 90 DAYS FROM
FIRST ENTRY

V<BRAADEWUMI<<BLESSING<OMOLAYO<<<<<<<<<<<
524706MU<4NGA9510021M2706018<<<<<<<<<<<06



VISAS



34



CAUTIONS

This passport remains the property of the Government of the Federal Republic of Nigeria and may be withdrawn at any time. It is a valuable document and should not be altered in any way or allowed to pass into the possession of unauthorised person. If lost or destroyed, the fact and circumstances should be immediately reported to the Passport Office, Abuja or the nearest Nigerian Mission or Consulate and to the local police. New passport can be issued in such cases only after exhaustive enquiries.





República Federativa do Brasil

Ministério das Relações Exteriores

Consulado-Geral do Brasil em Lagos

Formulário de
Pedido de Visto

Visa Application Form

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION

PROTOCOLO Nº:260309-503979

01 - NOME COMPLETO (FIRST / MIDDLE / FAMILY NAME)

BLESSING OMOLAYO ADEWUMI

VISTO Nº

524706MU

02 - NASCIDO EM (cidade,estado,país)
PLACE OF BIRTH (city/state/country)

Isan, Ekiti, Nigéria

03 - DATA DE NASC. (dd/mm/aaaa)
DATE OF BIRTH (dd/mm/yyyy)

02/10/1995

04 - NACIONALIDADE
NATIONALITY

nigeriano

05 - SEXO
SEX

Masculino

06 - ESTADO CIVIL
MARITAL STATUS

Solteiro(a)

07 - DOCUMENTO DE VIAGEM
PASSPORT OR TRAVEL
DOCUMENT

B05161416

08 - PAÍS EXPEDIDOR
ISSUING COUNTRY

Nigeria Immigration

09 - EXPIRAÇÃO
(dd/mm/aaaa)
EXPIRATION DATE

01/03/2031



10 - DADOS DE FILIAÇÃO / PARENTAL INFORMATION

Filiação 1 / Parent 1: OLASEHINDE ADEWUMI

Filiação 2 / Parent 2: FELICIA ADEWUMI

11 - ENDEREÇO RESIDENCIAL / HOME ADDRESS

C50 Irefin Street Isan, Isan, Ekiti, Nigéria, 371106

12 - TELEFONE Nº
TELEPHONE Nº

13 - PROFISSÃO
PROFESSION
Student

14 - ENDEREÇO PROFISSIONAL / BUSINESS ADDRESS

Avenida Madre Benuenuta, 2007 – itacorubi,
florianopolis- Lages, Lages, Santa Catarina, BRASIL,
88520-00

15 - TELEFONE Nº
TELEPHONE Nº
(49) 3289 9126

16 - EMPREGADOR
EMPLOYER
Santa Catarina State
University (UDESC)

É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DESTES FORMULÁRIOS PARA REGISTRO JUNTO À POLÍCIA FEDERAL, NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO EM VIGOR / IT IS MANDATORY TO PRESENT THIS FORM BEFORE FEDERAL POLICE TO REGISTRATION PROCEDURES IN COMPLIANCE WITH FEDERAL LAW / ES OBLIGATORIA LA PRESENTACIÓN DE ESTE FORMULARIO A LAS AUTORIDADES DE LA POLÍCIA FEDERAL PARA FINES DE REGISTRO, EN CONFORMIDAD CON LA LEGISLACIÓN FEDERAL.



PARA USO OFICIAL / FOR OFFICIAL USE ONLY

A - Consulta à SERE

TEL Nº. 513

B - Autorização da SERE

DET Nº. 531

C - Tipo do Visto

Visto Temporário IV - Estudo

D -

- ☒ Concessão
☐ Denegação
☐ Prorrogação

E - Entradas

- ☐ Uma
☒ Múltiplas

F - Prazo de Estada Autorizado

01 anos / dias

G - Data de Emissão do Visto

02/06/2026
dia mês ano

H - Observações

AUT DET 531 29/05/2026

ARTIGO 2º, INCISO I, DA PORTARIA INTERMINISTERIAL Nº 07/2018
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA- UDESC
DOUTORADO
REGISTRATION WITH THE FEDERAL POLICE WITHIN 90 DAYS FROM
FIRST ENTRY

L - Assinaturas

Funcionário

Felipe da Silva Sá
Vice-Cônsul

Chefia



República Federativa do Brasil

Ministério das Relações Exteriores

Consulado-Geral do Brasil em Lagos

Formulário de
Pedido de Visto

Visa Application Form

DADOS PESSOAIS / PERSONAL INFORMATION (continuação)

17 - OBJETIVO DA VIAGEM AO BRASIL / PURPOSE OF VISIT TO BRAZIL (PLEASE CHECK AS APPROPRIATE):

Estudo

18 - NOME E ENDEREÇO DA PESSOA, ENTIDADE OU EMPRESA DE CONTATO NO BRASIL
NAME AND ADDRESS OF PERSON, INSTITUTION OR COMPANY OF CONTACT IN BRAZIL

Profa. Dra. Sandra Maria Ferraz

Universidade do Estado de Santa Catarina - UDESC Av. Luis de Camões, 2090 Bairro, lages, Santa Catarina, BRASIL, 88520-00

19 - ENDEREÇO PRETENDIDO NO BRASIL
INTENDED ADDRESS IN BRAZIL

20 - TELEFONE Nº
TELEPHONE Nº

21 - LOCAL E DATA DE DESEMBARQUE
PLACE AND DATE OF ARRIVAL

06/06/2026

22 - DESTINO
DESTINATION

23 - PERÍODO DA ESTADA PRETENDIDA
LENGTH OF INTENDED STAY

1 Ano

24 - JÁ ESTEVE NO BRASIL ?
HAVE YOU EVER BEEN TO BRAZIL ?

☐ SIM (YES)

☒ NÃO (NO)

25 - EM CASO AFIRMATIVO, QUANDO/LOCAL/DURAÇÃO DA ESTADA
IF YES, WHEN/PLACE/LENGTH OF LAST STAY

TERMO DE RESPONSABILIDADE / FORMAL STATEMENT

26 - DECLARO SEREM VERDADEIRAS E COMPLETAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NO PRESENTE DOCUMENTO.
I DECLARE THAT THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND ACCURATE.

NOME / NAME

BLESSING OMOLAYO ADEWUMI

DATA / DATE

____/____/____

ASSINATURA / SIGNATURE

Felipe da Silva Sá
Vice-Consul