**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO AO PROCESSO SELETIVO DISCENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| À Comissão de Seleção do Programa de Pós-Graduação em | Escolher o Programa. |

|  |  |
| --- | --- |
| Requerente: |  [ ] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nº do Edital: |  [ ] |  | CPF: |  [ ] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail: |  [ ] |  | Telefone: |  [ ] |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SOLICITAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Venho solicitar a V. Sa. revisão e recontagem da pontuação a mim atribuída na  | Escolher um item. |
|  |
| com base na fundamentação a seguir.  |
|  |

A revisão e recontagem referem-se aos itens discutidos abaixo. Estou ciente de que da revisão solicitada pode resultar a não alteração da pontuação ou sua alteração para mais ou para menos.

|  |
| --- |
| **1.** Não serão admitidos requerimentos em formato ou meio distintos do presente formulário de recurso.  |
| **2.** Os recursos protocolados por meio da via eletrônica devem conter apenas o preenchimento dos Campos próprios, quaisquer anexos que não sejam o presente formulário não serão apreciados.  |
| **3.** A fundamentação deve ser inserida no campo **ARGUMENTAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**.  |
| **4.** O recurso sem assinatura do candidato será automaticamente desconsiderado. |

Apresento, no quadro em anexo, a minha solicitação, seguida dos argumentos para subsidiar a análise do pleito.

|  |
| --- |
| **ARGUMENTAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A) *(Preenchimento Obrigatório)*** |
|  |
| **[ ]** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Goiânia, | [ Data ] |  | [  ] |
|  |  |
|  |  | *Assinatura do(a) Requerente\** |
|  |  | ***\* Pode ser Inserido Assinatura Digital*** |