REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO OU RECURSO EM PROCESSO SELETIVO

QUANTO À SOLICITAÇÃO *A ser preenchido pelo(a) candidato(a)*			
1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)			
Número da Inscrição:		**CPF:**	
Nome do(a) Candidato(a):			
TEL.: ( )	**( )**	**E-mail:**	
2. SOLICITAÇÃO À COMISSÃO DE SELEÇÃO			
Solicito a revisão do resultado: (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados.)			
( )	**1. Da homologação da inscrição**	**( )**	**3. Da N2**
( )	**2. Da N1**	**( )**	**4. Do resultado final**
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO			
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO			
Local e data:		_____de_____de 202_.	
Assinatura do(a) candidato(a):			

5. ANÁLISE E DELIBERAÇÃO			
	DEFERIDO		**INDEFERIDO**
JUSTIFICATIVA OU CONSIDERAÇÕES			
6. ASSINATURA DO PARECER			
Requerimento submetido à Comissão de Seleção / Banca Examinadora.			
Data:____/____/ ____	Assinatura:_____ Presidência da Comissão / Banca Examinadora		
7. CIÊNCIA DO REQUERENTE QUANTO AO RESULTADO DA SOLICITAÇÃO			
Notificação realizada em:_____/_____/ _____ Assinatura do Candidato:_____			

Recebi do (a) Sr. (a)_____**CPF:** _____

A solicitação de revisão **(descrever o assinalado no item 2)** _____

Nº Inscrição:_____**Data:**____/____/____**Assinatura e carimbo:** _____