ANEXO VII
MODELO DE RECURSO

Requerimento de Reconsideração ou Recurso em Processo Seletivo do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em _____

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Nome do Candidato(a):	
CPF:	
TEL.: ( )	E-mail:
2. SOLICITAÇÃO À COMISSÃO DE SELEÇÃO	
Solicito a revisão do resultado:	
[ ] da Homologação das Inscrições (Etapa 1)	
[ ] da Análise da documentação (Etapa 2)	
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO	
Local e data:	de de 202__.
Assinatura do(a) candidato(a):	

Assinatura eletrônica emitida pelo Portal SouGov