PROCESSO SELETIVO DO CURSO DE MESTRADO EM DESENVOLVIMENTO REGIONAL E SISTEMAS PRODUTIVOS (PPDSP)

2026.2

ANEXO VII – REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO OU RECURSO EM PROCESSO SELETIVO

1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO	
Número da inscrição:	CPF:
Nome:	
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)	
[ ] da homologação das inscrições	[ ] do resultado da primeira etapa
[ ] do resultado da segunda etapa	
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO	
Local e data:	____de _____de 20 ____.
Assinatura do(a) candidato(a): _____	
5. CIÊNCIA DO REQUERENTE QUANTO AO RESULTADO DA SOLICITAÇÃO	
Notificação realizada em: _____/ _____/ _____	
Assinatura do(a) candidato(a): _____	
Recebi do(a) Sr.(a) _____ CPF: ____.____.____-___	
A solicitação de revisão (descrever o assinalado no item 2) _____	
Inscrição:_____ Data:____/____/____ Assinatura e carimbo: _____	