



Universidade Estadual do Ceará – UECE
Centro de Estudos Sociais Aplicados – CESA
Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas – PPGPP
Doutorado em Políticas Públicas



ANEXO IV – Requerimento de Reconsideração ou Recurso em Processo Seletivo

QUANTO À SOLICITAÇÃO			
<i>A Ser Preenchido pelo(a) candidato(a)</i>			
1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO			
Número da Inscrição:		CPF:	
Nome do Candidato(a):			
TELEFONE:		E-mail:	
2. SOLICITAÇÃO À COMISSÃO DE SELEÇÃO			
Solicito a revisão do resultado: <small>(Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados.)</small>			
<input type="checkbox"/>	1. Da homologação da inscrição	<input type="checkbox"/>	5. Da defesa oral do projeto de pesquisa
<input type="checkbox"/>	2. Da prova dissertativa	<input type="checkbox"/>	6. Da avaliação do currículo <i>Lattes</i>
<input type="checkbox"/>	3. Da avaliação do projeto de pesquisa	<input type="checkbox"/>	7. Outro
<input type="checkbox"/>	4. Da prova de línguas		
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO (A solicitação não pode exceder o espaço abaixo)			
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO			
Local e data:	Fortaleza _____ de _____ de 2019.		
Assinatura do(a) candidato(a):			



Universidade Estadual do Ceará – UECE
Centro de Estudos Sociais Aplicados – CESA
Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas – PPGPP
Doutorado em Políticas Públicas



5. ANÁLISE E DELIBERAÇÃO (A Ser Preenchido pela comissão de seleção)

() DEFERIDO

() INDEFERIDO

JUSTIFICATIVA OU CONSIDERAÇÕES (Pode ser anexado documento de parecer elaborado pela banca. Nesse caso, descrever documento):

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: ____ / ____ / ____

() pessoalmente () por e-mail () na secretaria do Mestrado

() no site www.politicasuece.com

Recebi do (a) Sr. (a) _____

CPF _____

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

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



Universidade Estadual do Ceará – UECE
Centro de Estudos Sociais Aplicados – CESA
Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas – PPGPP
Doutorado em Políticas Públicas

