



ANEXO V – Requerimento de Reconsideração ou Recurso em Processo Seletivo

QUANTO À SOLICITAÇÃO A Ser Preenchido pelo(a) candidato(a)							
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: (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados.)							
()	1. Da homologação da inscrição.			()	4. Da entrevista		
()	2. Da avaliação do anteprojeto			()	5. Outro		
()	3. Da avaliação do currículo lattes			()			
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO (A solicitação não pode exceder o espaço abaixo)							
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO							
Local e data:				_____de _____de 2025.			
Assinatura do(a) candidato(a):							



5. ANÁLISE E DELIBERAÇÃO

() 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: _____