



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: (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados.)			
()	1. Da homologação da inscrição	()	5. Da prova de línguas
()	2. Da avaliação do projeto de pesquisa	()	6. Outro
()	3. Da defesa oral do projeto de pesquisa		
()	4. Da avaliação do currículo <i>Lattes</i>		
3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO (A solicitação não pode exceder o espaço abaixo)			
4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO			
Local e data:	Fortaleza _____ de _____ de 2018.		
Assinatura do(a) candidato(a):			



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: _____