ANEXO IV – 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**	( )	**5. Da defesa oral do projeto de pesquisa**
( )	**2. Da prova dissertativa**	( )	**6. Da avaliação do currículo *lattes***
( )	**3. Da avaliação do projeto de pesquisa**	( )	**7. Outro**
( )	**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 2021.		
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: ____ / ____ / 2021	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: ___ / ___ / 2021 Assinatura e carimbo: _____