



### ANEXO III – Requerimento de Reconsideração ou Recurso em Processo Seletivo

| QUANTO À SOLICITAÇÃO   |  |                          |                        |
|--|--|--------------------------|------------------------|
| A Ser Preenchido pelo(a) candidato(a)  |  |                          |                        |
| <b>1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>   |  |                          |                        |
| Número da Inscrição:   |  | CPF:                     |                        |
| Nome do Candidato(a):  |  |                          |                        |
| TELEFONE:  |  | E-mail:                  |                        |
| <b>2. SOLICITAÇÃO À COMISSÃO DE SELEÇÃO</b>  |  |                          |                        |
| Solicito a revisão do resultado: (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item não serão considerados.) |  |                          |                        |
| <input type="checkbox"/>   | 1. Da homologação da inscrição             | <input type="checkbox"/> | 5. Da prova de línguas |
| <input type="checkbox"/>   | 2. Da avaliação do projeto de pesquisa     | <input type="checkbox"/> | 6. Outro               |
| <input type="checkbox"/>   | 3. Da defesa oral do projeto de pesquisa   |                          |                        |
| <input type="checkbox"/>   | 4. Da avaliação do currículo <i>Lattes</i> |                          |                        |
| <b>3. JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO</b>   |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
|  |  |                          |                        |
| <b>4. DATA DE ENTRADA DA SOLICITAÇÃO</b>   |  |                          |                        |
| Local e data:  | Fortaleza _____ de _____ de 2017.          |                          |                        |
| 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.politicaseuece.com](http://www.politicaseuece.com)

Recebi do (a) Sr. (a) \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

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

Nº Inscrição: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura e carimbo: \_\_\_\_\_