ANEXO III- Formulário de recurso

SELEÇÃO PÚBLICA DE BOLSISTAS PARA EQUIPE MULTIDISCIPLINAR

FUNDAÇÃO CECIERJ / CONSÓRCIO CEDERJ/UAB

FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome completo do Candidato: _____

CPF: _____

Grupo para o qual se candidatou:_____

À Banca Avaliadora da Seleção,

Na qualidade de candidato ao processo seletivo para Equipe Multidisciplinar UAB/CEDERJ 2019.1, solicito a revisão de minha pontuação na avaliação curricular, sob os seguintes argumentos (a apresentação dos argumentos é obrigatória):

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(município), _____de _____de 201_

_____

(assinatura)