**Anexo VII - Formulário para pedido de Recurso**

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO**

**REQUERENTE**

Nome                                                                                                              Matrícula SIAPE

**NATUREZA DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

(   ) Quanto à classificação obtida

(   ) Outros (especifique)

**DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO**

Redigir o pedido de recurso indicando o item do Edital que foi descumprido, aplicado de forma indevida e a etapa do processo seletivo à que o recurso se refere.

Local e data:                                                                        Assinatura do requerente:

Este formulário, após preenchido e assinado, deve ser digitalizado e enviado para o e-mail ​ [sdpr.dda.eggp@id.uff.br](mailto:sdpr.dda.eggp@id.uff.br)  dentro do período definido no Cronograma.