



REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO OU RECURSO EM PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO EM CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO

1. Identificação do requerente (preenchimento pelo requerente)		
Nome Completo:		Número de inscrição
Endereço		CEP
Telefone residencial	Celular	e-mail
2. Processo Seletivo para o qual se inscreveu		
Número do Edital	Nome do curso	
Instituto/Faculdade		
3. Solicitação (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item assinalados não serão acolhidos)		
3.1 () Recurso dirigido ao Colegiado do Programa por vício de forma na execução do Edital.		
3.2 () Requerimento de Reconsideração dirigido à Comissão de Seleção/Banca Examinadora por resultado final da etapa _____ (colocar numeração e título da etapa como descrito no Edital)		
3.3 () Recurso dirigido ao colegiado do Programa a pleito que tenha sido indeferido no item 3.2 . Apenas aceito quando se anexar a comunicação formal da resposta ao item 3.2)		
3.4 () Recurso dirigido à Câmara de Pesquisa e Pós-Graduação da UnB a pleito indeferido nos itens 3.1 ou 3.2 ou 3.3 (apenas aceito quando se anexar a comunicação formal da resposta ao item 3.1, 3.2 ou 3.3, conforme o caso.		
Em anexo, o requerente expõe os fundamentos dos motivos de reexame do pleito assinalado item 3 (numerar os Anexos e citar o conteúdo)		
_____ _____ _____		
4. Encaminhamento (A ser preenchido pelo órgão receptor. Rubricar e numerar as páginas do processo)		
Ao (À) () Comissão de Seleção/Banca Examinadora () Colegiado do Programa () CPP () _____ para apreciação da presente solicitação (outro, especificar)		
Data ____/____/____	Assinatura e carimbo	
RECIBO UnB		
Recebio do(a) Sr.(a) _____ CPF _____ A solicitação de _____ (Descrever o assinalado no item 3)		
UnBDoc nº ____/____	Data ____/____/____	Assinatura e carimbo



5. Análise e Deliberação em apreciação de Primeira Instância (Os itens 5 e 6 são excludentes. Não assinalá-los simultaneamente)		
<input type="checkbox"/> Indeferir em Primeira Instância (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações).		
<input type="checkbox"/> Deferir TOTALMENTE em Primeira Instância. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações)		
<input type="checkbox"/> Deferir PARCIALMENTE em Primeira Instância. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações)		
6. Análise e Deliberação em apreciação de Segunda Instância (Os itens 5 e 6 são excludentes. Não assinalá-los simultaneamente)		
<input type="checkbox"/> Confirmar decisão anterior. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações)		
<input type="checkbox"/> Modificar decisão anterior. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações)		
7. Assinatura do Parecer		
7.1 Em caso do requerimento ter sido submetido a órgão colegiado, anexar ata ou termo escrito: Nome do órgão colegiado:		
Reunião nº	Data ____/____/____	Assinatura do Relator
8. Dar ciência ao requerente quanto ao resultado do requerimento		
<input type="checkbox"/> Notificação postal em ____/____/____		
<input type="checkbox"/> Registro postal em ____/____/____		
<input type="checkbox"/> Recebimento direto em ____/____/____		
Nome Completo do (a) requerente	Assinatura do(a) requerente	