## Formulário para interposição de recurso contra decisão relativa processo seletivo para de Mestrado do PPGECM

RECONSIDERAÇÃO CONTRA DECISÃO RELATIVA à lista preliminar de homologação de inscrições do processo seletivo para ingresso na segunda turma de Mestrado do PPGECM/UNIFESSPA, Edital 2/2019- PPGECM/UNIFESSPA.

Eu, ............................................................................................, portador do documento de identidade n..........................., CPF .............................., inscrição n. ....................... (obs. Número gerado na página de submissão de trabalhos), para concorrer a uma vaga no curso de Mestrado em Educação em Ciências e Matemática, apresento pedido de reconsideração junto à Comissão de Seleção.

A decisão objeto de contestação é................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... (Explicitar a decisão que está contestando – as citadas como razão para não homologação).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos (se for o caso):

1. ..................................................................................................................................
2. ..................................................................................................................................

Marabá, ... de ..... de 2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do candidato