



SELEÇÃO AO MESTRADO
FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO OU RECURSO

Candidato:	
Nº de Inscrição: _____	Área: _____
Data da Notificação: ____/____/____	
Resultado da Avaliação: _____ pontos	
Pontuação pretendida: _____ pontos	

() Pedido de Reconsideração à Comissão de Seleção

Documentos anexados:
A argumentação do candidato:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____