# ANEXO III – FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Brasão Gif 15 Kb | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  **CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E ENGENHARIAS**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA**  Alto Universitário, s/n, CEP 29500-000, Alegre-ES  Telefone/FAX: (28) 3552 - 8983 - E-mail: ppgag.ufes.selecao@gmail.com | |
| **INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS RELATIVOS AO PROCESSO SELETIVO** | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| **Nome:** | | |
| **CPF Nº:** | | **E-mail:** |
| **EDITAL Nº.** | | |
| Como candidato do Programa de Pós-Graduação Agronomia – UFES, concorrendo no Edital acima especificado, solicito revisão do resultado ou nota que obtive na seguinte avaliação:  **( ) INSCRIÇÃO**  **( ) CURRICULUM VITAE**  **( ) PLANO DE TRABALHO/ATIVIDADES** | | |
| **JUSTIFICATIVAS (preenchimento obrigatório)** | | |
| Para fundamentar a presente contestação, apresento a(s) seguinte(s) justificativa(s):  , / /  LOCAL DATA  ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) | | |