

Anexo IV



Divisão de Capacitação e Qualificação - DCQ
Programa de Auxílio-Qualificação da UFF
- PQUFF 2016 -

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

REQUERENTE

Nome _____ Matrícula SIAPE _____
Modalidade a que concorre: () Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado
Nº do Processo: _____

NATUREZA DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

() Quanto ao Indeferimento do Processo
() Quanto a classificação obtida na Hierarquização

DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

Redigir o pedido de reconsideração indicando o item do Edital que foi descumprido ou aplicado de forma indevida.
--

Local e data:

Assinatura do requerente:

Este formulário, após preenchido e assinado, deve ser entregue à DCQ (Rua Miguel de Frias, 9, Icaraí, Niterói/RJ - Primeiro andar) durante o período e horário definidos no Cronograma. Caso o envio seja por e-mail, (pquff.2016@gmail.com) após o preenchimento e assinatura, o requerente deve enviar uma cópia legível escaneada ou fotografada, obedecidos rigorosamente o período e horário que consta no Cronograma.
