

Tel. (32) 2102-3881 e-mail: ppg.odontologia@ufjf.edu.br

## Formulário para interposição de recurso contra decisão relativa ao Processo Seletivo PNPD/2019 do Programa de Pós-graduação em Odontologia

RECONSIDERAÇÃO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROCESSO SELETIVO para o Estágio Pós-Doutoral em Odontologia (PNPD), publicado no Edital PPgO nº 02/2019, realizado na Faculdade de Odontologia da UFJF.

Eu, ............................................................................................, portador do documento de identidade nº.........................., inscrição na seleção nº......................., para concorrer a uma vaga no Curso de ......................... em Odontologia, apresento pedido de reconsideração junto à Coordenação do Programa.

A decisão objeto de contestação é...............................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................................................................................. (Explicitar a decisão que está contestando).

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

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos: ................ .........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Juiz de Fora, ......./......./2019.

...................................................

Assinatura do candidato

RECEBIDO em ......../......./2019

por..................................................................

(Assinatura e cargo/função do servidor que recebeu)