# 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 DATAASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) |