



RECURSO AO INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO EM PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

À Direção Geral do Campus: _____

CANDIDATO: _____

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO: PROFESSOR TEMPORÁRIO DO MAGISTÉRIO DO ENSINO BÁSICO,
TÉCNICO E TECNOLÓGICO, ÁREA DE CONHECIMENTO:

CAMPUS: _____

EDITAL N°: _____

Requer reconsideração da decisão de indeferimento de minha inscrição, conforme abaixo:

MOTIVO DO RECURSO: _____

DOCUMENTO (S) ANEXADO (S): _____

DATA: ____/____/____

Assinatura: _____

PARECER DA DIREÇÃO

() Deferido () Indeferido

Assinatura: _____