**REQUERIMENTO DE RECONSIDERAÇÃO OU RECURSO EM PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO EM CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** **Identificação** **do** **requerente** (preenchimento pelo requerente) | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | | | Número de inscrição | | |
| Endereço | | | | | CEP | | |
| Telefone residencial | | Celular | | e-mail | | | |
| **2.** **Processo** **Seletivo** **para** **o** **qual** **se** **inscreveu** | | | | | | | |
| Número do Edital | Nome do curso | | | | | | |
| Instituto/Faculdade | | | | | | | |
| **3.** **Solicitação** (Assinalar apenas um item. Formulários com mais de um item assinalados não serão acolhidos) | | | | | | | |
| 3.1 ( ) **Recurso** **dirigido** **ao** **Colegiado** **do** **Programa** por vício de forma na execução do Edital. | | | | | | | |
| 3.2 ( ) **Requerimento** **de** **Reconsideração** **dirigido** **à** **Comissão** **de** **Seleção/Banca** **Examinadora** por resultado final da etapa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (colocar numeração e título da etapa como descrito no Edital) | | | | | | | |
| 3.3 ( ) **Recurso** **dirigido** **ao** **colegiado** **do** **Programa** a pleito que tenha sido indeferido no item 3.2 .  Apenas aceito quando se anexar a comunicação formal da resposta ao item 3.2) | | | | | | | |
| 3.4 ( ) **Recurso** **dirigido** **à** **Câmara** **de** **Pesquisa** **e** **Pós-Graduação** **da** **UnB** a pleito indeferido nos itens 3.1 ou 3.2 ou 3.3 (apenas aceito quando se anexar a comunicação formal da resposta ao item 3.1, 3.2 ou 3.3, conforme o caso. | | | | | | | |
| Em anexo, o requerente expõe os fundamentos dos motivos de reexame do pleito assinalado item 3 (numerar  os Anexos e citar o conteúdo)  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **4.** **Encaminhamento** (A ser preenchido pelo órgão recebedor. Rubricar e numerar as páginas do processo) | | | | | | | |
| Ao (À)  ( ) Comissão de Seleção/Banca Examinadora ( ) Colegiado do Programa ( ) CPP  ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para apreciação da presente solicitação  (outro, especificar) | | | | | | | |
| Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | | Assinatura e carimbo | | | | |
| RECIBO UnB | | | | | | | |
| Recebio do(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A solicitação de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Descrever o assinalado no item 3) | | | | | | | |
| UnBDoc nº  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | Assinatura e carimbo |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5.** **Análise** **e** **Deliberação** **em** **apreciação** **de Primeira** **Instância**  (Os itens 5 e 6 são excludentes. Não assinalá-los simultaneamente) | | |
| ( ) **Indeferir** em Primeira Instância (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações). | | |
| ( ) **Deferir** **TOTALMENTE** em Primeira Instância. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações) | | |
| ( ) **Deferir** **PARCIALMENTE** em Primeira Instância. (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações) | | |
| **6.** **Análise** **e** **Deliberação** **em** **apreciação** **de Segunda** **Instância**  (Os itens 5 e 6 são excludentes. Não assinalá-los simultaneamente) | | |
| ( ) **Confirmar** **decisão** **anterior.** (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações) | | |
| ( ) **Modificar** **decisão** **anterior.** (Anexar, rubricado e numerado, sequencialmente. Parecer com motivações) | | |
| **7.** **Assinatura** **do** **Parecer** | | |
| 7.1 Em caso do requerimento ter sido submetido a órgão colegiado, anexar ata ou termo escrito: Nome do órgão colegiado: | | |
| Reunião nº | Data  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | Assinatura do Relator |
| **8.** **Dar** **ciência** **ao** **requerente** **quanto** **ao** **resultado** **do** **requerimento** | | |
| ( ) Notificação postal em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | |
| ( ) Registro postal em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | |
| ( ) Recebimento direto em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ | | |
| Nome Completo do (a) requerente | | Assinatura do(a) requerente |