**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DO PROCESSO SELETIVO 2018/1**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENTOMOLOGIA**

Eu, ............................................................................................, portador do CPF nº........................, candidato(a) a uma vaga no Programa de Pós-Graduação em ...................................................................................., inscrito sob o nº ...................... apresento recurso contra o resultado preliminar do Processo Seletivo 2017/1.

Por meio deste, venho requerer a revisão das notas atribuídas na(s) seguinte(s) etapas:

 Análise de Currículo

 Apresentação de Projeto

 Prova escrita

 Outros

 Entrevista

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Lavras,..........de......................de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato

RECEBIDO em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Por\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_