**REQUERIMENTO PARA RECURSO DA PROVA ESCRITA**

**ORIENTAÇÕES:**

1. Preencher todas as informações/campos deste formulário.
2. Em situação de mais de um recurso, usar folhas separadas.
3. Entregar 2 (duas) vias de cada solicitação de recurso.
4. **NÃO SERÃO ADMITIDAS ALTERAÇÕES DESSE FORMULÁRIO ORIGINAL**. Caso isto aconteça a solicitação será invalidada. Para garantia desse procedimento, uma cópia do arquivo em formato *pdf* será disponibilizada concomitantemente com o arquivo em formato *word*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | **Inscrição:** |
| **CPF:** |  | | | **RG:** |  |
| **Telefone:** | |  | | **e-mail:** | |
| **Tipo de questão: Objetiva [ ] Dissertativa [ ]** | | | | | |
| **Número da questão:** | | |  | | |
| 1. Descrever com clareza o questionamento que gerou o recurso. | | | | | |
| 1. Fundamentação dos argumentos. | | | | | |

|  |
| --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do Candidato |

O requerimento deverá ser entregue em **2 (duas) vias**, das quais, uma será restituída ao candidato, como protocolo de entrega.

Identificar o envelope da seguinte maneira:

À Secretaria do Programa de Pós-graduação em Nutrição (PPGNUT)

Assunto: Recurso sobre prova escrita do Processo Seletivo 2017

Endereço: Av. Sen. Salgado Filho, no 3000 - Departamento de Nutrição - Lagoa Nova, Natal-RN, CEP 59078-970.

Estou ciente de que o não atendimento às regras deste instrumento, assim como as contidas no Edital Nº 001/2017 PPGNUT de 03 de março de 2017, no que se refere a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.

Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

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

Assinatura do Candidato Requerente

RECEBIDO EM:

Data: \_\_\_/ \_\_/\_\_\_

Hora: \_\_\_:\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_