

**RECURSO AO INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO
EM PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

À Direção Geral do *Campus*:

CANDIDATO: _____
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO: PROFESSOR SUBSTITUTO 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:
MOTIVADO RECURSO: _____

DOCUMENTO (S) ANEXADO (S): _____

DATA: ____/____/____ Assinatura: _____

PARECER DA DIREÇÃO

() Deferido () Indeferido

Assinaturas: _____