**FORMULÁRIO DE PEDIDO RECONSIDERAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO 2017**

Pedidos de reconsideração de inscrições não publicadas: ( )

Pedidos de reconsideração quanto à pontuação final obtida: (....)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto 2017, na área/subárea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem à presença da Comissão de Concursos Docentes da UERGS, requerer reconsideração , conforme acima assinalado, pelos fundamentos que seguem: (o candidato deverá explicitar de forma clara os motivos pelos quais entende que tem direito à homologação de sua inscrição e/ou de alteração de sua pontuação final).

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

### **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.**

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

### **Assinatura do(a) candidato(a)**

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Protocolo: destacar aqui e entregar este protocolo ao candidato, sendo este o comprovante de sua reconsideração.

**PROTOCOLO DE PEDIDO RECONSIDERAÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO 2017**

Nome do(a) Candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área/Subárea de Conhecimento da vaga: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recebido por (assinatura do funcionário): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula/Carimbo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de inscrição: Unidade em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_