



**FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE RECURSO  
RELATIVO À PERÍCIA MÉDICA DOS CANDIDATOS COM DEFICIÊNCIA**

**EDITAL Nº 046/2016 – PROGEPE  
CONCURSO PÚBLICO**

**IDENTIFICAÇÃO**

NOME DO(S) CANDIDATO(S): \_\_\_\_\_

Nº DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

**À PRÓ-REITORA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**Solicitação de abertura de processo para revisão do resultado da perícia médica.**

**RAZÕES DO RECURSO (JUSTIFICATIVA):**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Santa Maria, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

Assinatura do candidato: \_\_\_\_\_