FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE RECURSO
RELATIVO A AVALIAÇÃO DA CONDIÇÃO DE DEFICIÊNCIA POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

EDITAL Nº 046/2022
SELEÇÃO PÚBLICA

IDENTIFICAÇÃO
(preencher com letra de forma)

NOME DO(A) CANDIDATO(A):

Nº DE INSCRIÇÃO:

CARGO:

À PRÓ-REITORA DE GESTÃO DE PESSOAS

Solicitação de abertura de processo para revisão do resultado da avaliação por Equipe Multiprofissional da UFSM

RAZÕES DO RECURSO (JUSTIFICATIVAS):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Santa Maria, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a): _____