**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

Para: Comissão do Edital nº 34/2019

 Encaminho pedido de reconsideração quanto à *não homologação/não aprovação* e peço DEFERIMENTO.

 Dados gerais:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |   |
| *Campus*: |   |
| Título da proposta: |   |

 Motivo/justificativa do pedido de reconsideração:

|  |
| --- |
|       |

 Declaro que as informações fornecidas neste pedido de reconsideração estão de acordo com a verdade, são de minha inteira responsabilidade e que estou ciente das suas implicações legais.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_ de 2019.

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

Assinatura\*

\* Se for enviado do e-mail pessoal e institucional é dispensada a assinatura