**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