



Universidade Federal do Maranhão - UFMA

Diretoria de Tecnologias na Educação (DTED)

A Diretoria de Tecnologias na Educação, no uso de suas atribuições legais, torna público o **ANEXO V REQUERIMENTO PARA RECURSO** do PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA INGRESSO NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO, NA MODALIDADE A DISTÂNCIA – Formação de Professores – Edital Nº 18/2022.

São Luís, 12 de janeiro de 2023.

ANA EMILIA FIGUEIREDO DE
OLIVEIRA:27010988315

Assinado de forma digital por ANA
EMILIA FIGUEIREDO DE
OLIVEIRA:27010988315
Dados: 2023.01.12 13:56:30 -03'00'

Prof.^a Dr.^a Ana Emilia Figueiredo de Oliveira
Diretora da Diretoria de Tecnologias na Educação – DTED/UFMA

**ANEXO V – REQUERIMENTO PARA RECURSO
(MODELO)**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO PRÓ-REITORIA DE ENSINO				
Nome do candidato				
CPF do candidato				
Campus		Curso		Turno
REFERÊNCIA DA CHAMADA – SELETIVO ESPECIAL				
Ano: (2023) - Semestre: 1º (x) / 2º ()	() Chamada Regular		Lista de espera nº ()	
Categoria de concorrência/ação afirmativa				
E-mail			Número de telefone	

O CANDIDATO acima qualificado vem, por meio deste instrumento, interpor recurso contra o indeferimento de matrícula proferido pela:

- a) () Comissão de heteroidentificação racial.
- b) () Comissão de verificação étnico-indígena.
- c) () Banca examinadora de documentos e de renda.
- d) () Perícia médica (PCD).

Pelos motivos expostos abaixo:

.....

.....

.....

.....

.....

Documento(s) anexado(s) (enumerar):

.....

.....

.....

Instruções:

1. O candidato deverá preencher este requerimento e enviá-lo juntamente com os documentos anexados (quando houver) via sistema de pré-matrícula on-line.
2. O candidato deverá apresentar justificativa clara e concisa referente aos documentos indeferidos.
3. Deverá ser enviado **apenas um** requerimento para cada Banca, Comissão ou Perícia médica.

PARA USO EXCLUSIVO CANDIDATO PCD:

Sr. (a) candidato (a), assinale com um (X) no campus preferencial para realização da sua avaliação presencial:

- a) () Campus de IMPERATRIZ – MA ou;
- b) () Campus da CIDADE UNIVERSITÁRIA, SÃO LUÍS – MA.

Cidade: _____ Estado (UF): _____ Data: ____ / ____ / ____.

Assinatura do candidato