

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO**

**COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU**

**Formulário para pedido de reconsideração contra decisão relativa ao processo seletivo de curso de especialização:**

Recurso referente à: “ ”.

RECONSIDERAÇÃO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROCESSO SELETIVO para o curso de especialização em ,

publicado no Regulamento do PPGEE nº..............................., realizado na Unidade em

............................................................... do CEFET-MG.

Eu, , portador do

documento de identidade nº........................................................, inscrição na seleção

nº..........................................., para concorrer a uma vaga no curso

.................................................................................................................., apresento pedido

de reconsideração junto à Comissão de Seleção.

A decisão objeto de contestação é............................................................................

. (explicitar a decisão que está contestando).

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

..............................................................................................................................................

................................................................................................................................................

................................................................................................................................................

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

...............................................................................................................................................

..............................................................................................................................................

...................................................., ......./......./20....... .

...................................................

Assinatura do candidato

**OBS:** A interposição de recurso deverá ser feita através do preenchimento de formulário próprio, assinado, e encaminhado por email (<coordenacaoposenergiarenovavei@gmail.com>) para a coordenação de curso.