

**Requerimento de Reconsideração ou Recurso em Processo Seletivo do PEB/Coppe/UFRJ**

Candidato (a): \_\_\_\_\_

Número de inscrição: \_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Por gentileza, no espaço a seguir, relate o seu pedido de reconsideração do resultado do processo seletivo, com as justificativas, e encaminhe para a Comissão de Seleção ([selecao@peb.ufrj.br](mailto:selecao@peb.ufrj.br)), com cópia para a Secretaria ([secretaria@peb.ufrj.br](mailto:secretaria@peb.ufrj.br)), conforme os prazos descritos no Edital de Seleção.

Pedido e argumentação: