CURSO DE MESTRADO EM ALIMENTOS E SAÚDE

PROCESSO SELETIVO

INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

EDITAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| **Nome completo:** |
| CPF |  |
| Identidade |  |
|  |
| **2. SOLICITAÇÃO DE REVISÃO** |
| **2.1 Etapa do processo seletivo:**Resultado preliminar ( )Resultado preliminar Final ( )**2.2 Avaliação**( ) Avaliação escrita de conhecimentos específicos na área de Alimentos e Saúde( ) Avaliação doProjeto de Pesquisa( ) Avaliação *Curriculum vitae* |

|  |
| --- |
| Informar pela ordem o número da questão da avaliação e/ou quesito do projeto de pesquisa e/ou quesito do currículo que deseja revisar e logo em seguida as razões pelas quais discorda da nota: |

Montes Claros, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Candidato