

REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA QUESTÃO

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO/ ENTREGA / ENVIO DO REQUERIMENTO:

- 1) Preencher **01(UM)** formulário para cada questão que solicitar recurso*;
- 2) O requerimento poderá ser entregue das seguintes formas:
 - 2.1) **Presencialmente**
O requerimento deverá ser impresso, preenchido, datado e assinado e entregue na:
Local: Comissão Permanente de Concursos/UFAM
Endereço: Av. Rodrigo Octávio nº. 2.600, Bairro do Coroado I, Campus Universitário Sen. Arthur Virgílio Filho - Setor Sul, Prédio da COMPEC (antiga COMVEST), CEP 69077-000.
Horário: 08:00 às 12:00h e das 13:00 às 17:00h.
 - 2.2) **Eletronicamente**
O requerimento deverá ser impresso, preenchido, datado, assinado, digitalizado e enviado para o e-mail comvest_recursos@ufam.edu.br
- 3) O período para entrega do requerimento de recurso, tanto presencial quanto envio por e-mail, será **13 e 14/06/2017** conforme previsto no Edital 31/2017**.

* Só será aceito o recurso que obedecer ao critério de **01(um)** questão por formulário.

** Só será aceito o recurso dentro do prazo estabelecido no Edital 31/2017.

IDENTIFICAÇÃO DO CONCURSO

Edital:	31/2017
Descrição:	Processo Seletivo para o Interior – PSI2017
Data da prova objetiva:	() 11/06/2017 ou () 12/06/2017

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:	
RG:	
CPF:	
Endereço:	
Telefone:	
E-mail:	
Nº da Inscrição:	

IDENTIFICAÇÃO DA QUESTÃO (PREENCHER AS DAS OPÇÕES):

Prova:	() Prova 01 - Conhecimentos Gerais I () Prova 02 - de Conhecimentos Gerais II
Disciplina:	() Língua Portuguesa () Literatura Brasileira () Língua Estrangeira () Matemática () História () Geografia () Biologia () Física () Química
Nº da Questão:	
Resposta no Gabarito:	a) () b) () c) () d) () e) ()

REQUERIMENTO DE RECURSO CONTRA QUESTÃO

Fundamente seu questionamento de forma sucinta e objetiva:

SOLICITAÇÃO (PREENCHER UMA DAS OPÇÕES):

<input type="checkbox"/>	Mudar alternativa da resposta para: a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d) <input type="checkbox"/> e) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Anular a questão

Termos em que pede e aguarda deferimento

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Candidato

Comprovante de Recebimento (Via COMPEC)		
Nome:		
RG:	CPF:	Número de folhas apresentadas:
Assinatura do candidato:	Assinatura do receptor:	Data:

Comprovante de Recebimento (Via candidato)		
Nome:		
RG:	CPF:	Número de folhas apresentadas:
Assinatura do candidato:	Assinatura do receptor:	Data: