**ANEXO IV - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

Processo Seletivo para seleção de alunos especiais candidatos às disciplinas isoladas no MPPVS **EDITAL MPPVS Nº. 37/2024.**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº Documento de Identificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERIMENTO

À Comissão de Seleção – MPPVS. Tendo participado do Processo Seletivo para seleção de alunos especiais candidatos às disciplinas isoladas no MPPVS **EDITAL MPPVS Nº. XX/2024**, venho requerer a revisão da AVALIAÇÃO pelo(s) motivo(s) que apresento na(s) página(s) seguinte(s).

LOCAL E DATA:

ASSINATURA: