UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
INSTITUTO DE SAÚDE COLETIVA
PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ESTRATÉGIA E SAÚDE DA FAMÍLIA
EDITAL Nº [NÚMERO/ANO]/ISCO-UFOPA • INGRESSO 2027 • PERÍODO LETIVO 2027–2029

ANEXO VIII – FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome: _____

Nome social, quando aplicável: _____

CPF: _____ Nº RG: _____

Categoria profissional: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Etapa, procedimento ou decisão contestada:

_____

Identificação do resultado/publicação e data de divulgação:

_____

Apresento recurso no âmbito do Edital nº [NÚMERO/ANO]/ISCO-UFOPA, pelos fundamentos abaixo, observados o prazo e a competência de apreciação previstos no edital.

Fundamentação — fatos e razões do recurso:

_____

_____

_____

_____

_____

Pedido — alteração ou providência solicitada:

_____

_____

Documentos anexados, quando cabíveis: _____

Se necessário, poderão ser anexadas folhas adicionais identificadas e assinadas.

Local e data: _____, _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato (manual ou eletrônica)