

FORMULÁRIO DE RECURSO RESULTADO PRELIMINAR PROVA DISCURSIVA PROCESSO SELETIVO Nº 01/2018

NOME DO CANDIDATO: _____

CPF: _____

Nº DO PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO: _____

INSTRUÇÕES

Para a interposição de recurso contra o Resultado Preliminar da Prova Discursiva, o candidato deverá:

1. Entregar **dois** conjuntos deste formulário de recursos.

2. Cada conjunto de recursos deverá ser apresentado com as seguintes especificações:

a) um único formulário “Capa de Recursos”, com todos os campos devidamente preenchidos e, obrigatoriamente, assinado pelo próprio candidato;

b) um único formulário “Justificativa de Recurso”, devidamente preenchido, **exclusivo para o embasamento do recurso contra o Resultado Preliminar da Prova Discursiva**.

c) no formulário “Justificativa de Recurso”, deverá constar argumentação lógica e consistente elaborada pelo próprio candidato, relativa ao(s)

critério(s) pleiteado(s) para alteração de resultado(s) – CR, CS, TM, TX, LG, TL e NE;

d) o formulário “Justificativa de Recurso” não poderá ter assinatura ou marca que possa identificar o candidato recorrente, sob pena de não ser respondido;

e) à exceção do campo **assinatura** do formulário “Capa de Recursos”, todos os demais campos dos formulários “Capa de Recursos” e “Justificativa de Recurso” deverão ser datilografados ou digitados, sob pena de não serem respondidos.

3. Candidatos que apresentarem, no formulário “Justificativa de Recurso”, argumentações e(ou) redações idênticas ou semelhantes não terão esses recursos respondidos.

4. Será preliminarmente indeferido recurso extemporâneo, recurso referente a outras fases do certame, inconsistente, que não atenda às exigências dos modelos de formulários e(ou) fora de qualquer uma das especificações estabelecidas nos editais referentes ao concurso público ou nos formulários “Capa de Recursos” e “Justificativa de Recurso”.

Solicitação:

À Banca Examinadora

Solicito revisão do Resultado Preliminar da Prova Discursiva, conforme as especificações dispostas no formulário “Justificativa de Recurso”.

Local e data: _____ - _____ / _____ / _____.

Assinatura do candidato

JUSTIFICATIVA DE RECURSO

<input type="checkbox"/> (CR) COERÊNCIA	<input type="checkbox"/> (LG) LINGUAGEM
<input type="checkbox"/> (CS) COESÃO	<input type="checkbox"/> (NE) NÚMERO DE ERROS
<input type="checkbox"/> (TM) TEMA	<input type="checkbox"/> (TL) TOTAL DE LINHAS
<input type="checkbox"/> (TX) TEXTO	NOTA DO CANDIDATO:

Não se identifique neste formulário, apenas na CAPA DE RECURSO.

ARGUMENTAÇÃO DO RECURSO / SOLICITAÇÃO DO CANDIDATO:

