

**FORMULÁRIO DE PEDIDO RECONSIDERAÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO 2017**

Pedidos de reconsideração de inscrições não publicadas: ()

Pedidos de reconsideração quanto à pontuação final obtida: (....)

_____, inscrito no Processo Seletivo Simplificado para Professor Substituto 2017, na área/subárea _____, Unidade _____, vem à presença da Comissão de Concursos Docentes da UERGS, requerer reconsideração, conforme acima assinalado, pelos fundamentos que seguem: (o candidato deverá explicitar de forma clara os motivos pelos quais entende que tem direito à homologação de sua inscrição e/ou de alteração de sua pontuação final).

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) candidato(a)-----
Protocolo: destacar aqui e entregar este protocolo ao candidato, sendo este o comprovante de sua reconsideração.**PROTOCOLO DE PEDIDO RECONSIDERAÇÃO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PROFESSOR SUBSTITUTO 2017**

Nome do(a) Candidato(a): _____

Área/Subárea de Conhecimento da vaga: _____

Recebido por (assinatura do funcionário): _____ Matrícula/Carimbo: _____

Local de inscrição: Unidade em _____ Data: ____/____/____

REITORIARua Sete de Setembro, 1156. CEP: 90.010-191
Centro Histórico | Porto Alegre-RS
(51) 3288-9000 | www.uergs.rs.gov.br