À Comissão Permanente de Concurso da UFAPE,

REQUERIMENTO DE RECURSO DE ISENÇÃO

Atenção: Todos os dados e documentos solicitados deverão estar de acordo com o EDITAL DE CONDIÇÕES GERAIS PARA SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE PROFESSOR SUBSTITUTO NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO-UFAPE, o qual recomenda-se a leitura atenta antes de preencher este documento. O não atendimento às solicitações poderá implicar em prejuízos ao candidato.

Eu,_____, inscrição nº._____, portador (a) do documento de identidade nº._____, Data de Expedição _____ órgão/UF _____ CPF nº. _____, NIS nº. _____ Data de Nascimento:_____Nome da Mãe _____ telefone (s) _____, concorrendo à Seleção Pública para Provimento de Vagas na área de_____, para a UFAPE regido pelo Edital Específico nº ____/_____, venho requerer a Vossa Senhoria recurso em relação resultado da taxa de isenção da referida seleção pública, pelos motivos expostos em anexo.

_____,_____/____/_____

_____

Assinatura do (a) candidato(a)

SELEÇÃO PÚBLICA PARA PROVIMENTO À VAGA _____, do Edital nº _____/_____ CPF:_____(Informe apenas o nº do seu CPF).

Obs.: Para o recurso, poderão ser utilizadas mais de uma página desta.