

## ANEXO VII

### FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para Preceptoria dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2

#### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_

Nº de Inscrição: \_\_\_\_\_, Matrícula SES nº: \_\_\_\_\_, CPF nº: \_\_\_\_\_

#### SOLICITAÇÃO

Como candidato do Processo Seletivo para Preceptoria dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2, solicito, nos termos do Edital nº ....., de..... de ..... de 2016, a revisão do resultado preliminar de acordo com a justificativa em anexo.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do Candidato ou do Representante Legal

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - Processo Seletivo para  
Preceptorial dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde  
(ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2**

**RECURSO**

Contra o resultado preliminar do Processo Seletivo para Preceptorial dos Cursos de Graduação da Escola Superior de Ciências da Saúde (ESCS/FEPECS) – Seleção 2016/2

**JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO**

(se necessário, use o verso)