

**FORMULÁRIO PARA REAVALIAÇÃO DE NOTAS  
À COMISSÃO EXAMINADORA  
EDITAL Nº \_\_\_\_ / 20\_\_**

**DADOS DO CANDIDATO**

Nome do candidato:

Telefone fixo: (    )

Celular: (    )

E-mail:

E-mail alternativo:

**DADOS DO PROCESSO SELETIVO**

Número do Edital:

Cargo pretendido:

Departamento/Núcleo:

Campus:

Matéria de ensino:

Disciplinas:

**CONTESTAÇÃO DO CANDIDATO**

Em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato