**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO**

PROCESSO DE ELEIÇÃO DOS MEMBROS DA COMISSÃO PRÓPRIA DE AVALIAÇÃO – CPA DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA – UFOB.

|  |
| --- |
| Nome do(a) Candidato(a): |
| Matrícula:  |
| Telefone/WhatsApp: |
| E-mail: |
| Lotação: |

Pedido apresentado em razão do(a):

Fundamentação:

|  |
| --- |
|  |

Cidade, de de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)

**\*Será preliminarmente indeferido Pedido de Reconsideração extemporâneo, inconsistente e que não atenda às exigências do edital**