**ANEXO IV**

|  |
| --- |
| **Formulário de Solicitação de Reconsideração/Recurso**PROCESSO SELETIVO PARA CONCESSÃO DE AFASTAMENTO INTEGRAL PARA QUALIFICAÇÃO EM PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU E ESTÁGIO PÓS-DOUTORAL AOS SERVIDORES TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DA UFOB |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| NOME: |
| CARGO: | E-MAIL: |
| MATRÍCULA SIAPE: | DATA DE INGRESSO NO SERVIÇO PÚBLICO: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_NA UFOB :\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| LOTAÇÃO: |
| CELULAR: | CPF: |
| INSCRIÇÃO EM COTAS: ❐ Ampla Concorrência ❐ Item 1.11.a ❐ Item 1.11.b |
| O AFASTAMENTO PRETENDIDO SERÁ PARA CURSAR: ❐ Mestrado ❐ Doutorado ❐ Pós- Doutorado |
| PERÍODO PRETENDIDO: DE / / A / /  |
| INSTITUIÇÃO PROMOTORA: | PAÍS: |
| ÁREA DE CONHECIMENTO: |
| ESTADO: | CIDADE: |
| OBJETO DE CONTESTAÇÃO E JUSTIFICATIVA: |

DATA,\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO REQUERENTE