

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO ALCIDES CARNEIRO
Rua Carlos Chagas, s/nº - Bairro São José
Campina Grande-PB, CEP 58400-398
- <https://huac-ufcg.hubrasil.gov.br>

Solicitação - SEI nº 4/2026/UDP/DIVGP/GAD/HUAC-UFCG-HU BRASIL

Campina Grande, data da assinatura eletrônica.

ANEXO V - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

PROCESSO SELETIVO: Edital SEI nº 01/2026, de 17 agosto de 2026, para concessão de licença capacitação para participação dos empregados da HU Brasil, lotados no HUAC-UFCG, em cursos de Pós-graduação *stricto sensu*, modalidade livre escolha.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) RECORRENTE

Nome Completo:
Matrícula SIAPE:
Cargo:
E-mail Institucional:

2. DECISÃO RECORRIDA

Data da Publicação do Resultado Parcial:
Item(s) do Edital ou Critério(s) de Avaliação Contestados:

3. FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO

Apresente de forma clara, objetiva e concisa os motivos pelos quais você discorda da decisão, indicando os fatos e argumentos que justifiquem a revisão. Anexe documentos comprobatórios, se houver. Exponha de forma clara o que você solicita com este recurso. Ex: Revisão da pontuação no item X, reconsideração do indeferimento da inscrição, etc.

COMPROMISSO DO(A) RECORRENTE

Declaro que as informações e documentos apresentados neste recurso são verdadeiros e que estou ciente de que a interposição de recurso fora do prazo estabelecido no Edital ou sem a devida fundamentação será desconsiderada.

ASSINATURA DO(A) RECORRENTE



Documento assinado eletronicamente por **Larissa Formiga Pinheiro, Chefe de Unidade**, em 17/08/2026, às 14:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, caput, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei.ebserh.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **64049519** e o código CRC **0786F67F**.

Referência: Processo nº 23769.007505/2025-85 SEI nº 64049519