



S E R V I Ç O P Ú B L I C O F E D E R A L
M I N I S T É R I O D A E D U C A Ç ã O
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA
DEBASI

Rua das Laranjeiras, 232 – Laranjeiras – CEP 22240-001 – Rio de Janeiro – RJ

FORMULÁRIO DE RECURSO – PROVA DE TÍTULOS (1ª etapa) - INGLÊS

PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO – 19/2025

Eu, _____,
CPF _____ RG _____, residente à
_____ n° _____
Complemento _____ Cidade _____ Estado
_____, telefone(s) _____, candidato do concurso
público regido pelo Edital 19/2025 para a disciplina
_____, venho requerer revisão do(s)
resultado(s) da minha prova de títulos. Apresento, no quadro em anexo, a minha
solicitação, seguida dos argumentos para subsidiar a análise do pleito.

Nestes termos, peço deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de agosto de 2025.

Assinatura do Candidato(a)

FORMULÁRIO DE RECURSO - PROVA DE TÍTULOS (1ª etapa) - INGLÊS

TÍTULOS	DOCUMENTOS PARA COMPROVAÇÃO	PONTOS OBTIDOS	PONTOS PRETENDIDOS
Experiência			
a) Tempo de Serviço na Educação Básica, em função de Professor, em sistemas oficiais de ensino públicos ou privados. Excluir períodos concomitantes.	Certidão de Tempo de Serviço, para professores efetivos (servidores públicos), ou Declaração com CNPJ; Carteira de Trabalho e Previdência Social (CTPS) ou Contrato de Trabalho temporário (para outros vínculos) ou Declaração com CNPJ. CÓPIA DA FOLHA DE ROSTO E PÁGINA DO REGISTRO DE EXPERIÊNCIA.		
Aperfeiçoamento Profissional			
b) Curso de Graduação ou Curso de Pós- Graduação (<i>lato sensu</i>) na Área da Educação ou na área de atuação.	Certificado ou Certidão de conclusão de curso, acompanhado de Histórico Escolar , emitido por Instituição de Ensino Superior – IES (Universidade), devidamente credenciada.		
c) Curso de Pós-Graduação. (<i>stricto sensu</i>) na Área da Educação ou na área de atuação.	Certificado ou Certidão de conclusão de curso, acompanhado de Histórico Escolar , emitido por Instituição de Ensino Superior – IES (Universidade), devidamente credenciada.		
d) Curso de graduação ou Pós-Graduação (<i>lato sensu</i>) em Educação de Surdos e/ou Libras.	Certificado ou Certidão de conclusão de curso, acompanhado de Histórico Escolar , emitido por Instituição de Ensino Superior – IES (Universidade), devidamente credenciada.		
e) Curso de Pós-graduação Completo (<i>stricto sensu</i>) Educação de Surdos e/ou Libras.	Certificado ou Certidão de conclusão de curso, acompanhado de Histórico Escolar , emitido por Instituição de Ensino Superior – IES (Universidade), devidamente credenciada.		
f) Curso de aperfeiçoamento / formação continuada na área de atuação, educação e/ou educação de surdos ou LIBRAS, com duração mínima de 60h	Diploma ou Certificado ou Certidão ou Declaração de conclusão de curso, emitido por instituição de ensino devidamente credenciada.		
g) Curso de Libras.	Certificado de conclusão de Curso de LIBRAS.		
TOTAL			

JUSTIFICATIVAS (SOMENTE ESCREVER EM LETRA DE FORMA):

[illegible]

[illegible]

Assinatura do Candidato(a)