



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA

FORMULÁRIO DE RECURSO - HETEROIDENTIFICAÇÃO
PROCESSO SELETIVO PARA PROFESSOR SUBSTITUTO
EDITAL Nº 02/ 2026

Eu, _____
_____, CPF _____ RG _____,
residente à _____
nº _____ Complemento _____
Cidade _____ Estado _____, telefone(s)
_____, candidato(a) do concurso
público regido pelo Edital 02/2026 para a área de atuação -
_____ venho requerer revisão do resultado do
procedimento de heteroidentificação. 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 abril de 2026.

ASSINATURA DO REQUERENTE



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDOS
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO BÁSICA**

JUSTIFICATIVA

ASSINATURA DO REQUERENTE