

ANEXO 5 – Formulário para Recurso

Dados Pessoais:			
Nome:			
Número de Inscrição:			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	Estado: País:
CEP:	Telefone:		E-mail:
Informar a modalidade de concorrência:			
☐ Ampla concorrência ☐ Comunidades tradicionais ☐ Indígenas ☐ Pessoas com deficiência ☐ Pessoas trans ☐ Pretos e pardos			
Requer:			
☐ Revisão da habilitação da inscrição (todas as modalidades) ☐ Revisão de nota da prova escrita (ampla concorrência, pretos e pardos, pessoas com deficiência, pessoas trans) ☐ Revisão de nota da entrevista (todas as modalidades) ☐ Revisão de nota da avaliação do memorial e do curriculum (indígenas e comunidades tradicionais) ☐ Revisão de nota do pré-projeto de pesquisa e da entrevista (indígenas e comunidades tradicionais) ☐ Outros (especificar abaixo)			
Justificativa:			
Venho requerer, por meio deste e conforme os termos do Edital 2025, a atenção do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Diversidade Sociocultural, do Museu Paraense Emílio Goeldi, para o assunto acima relatado.			
Local/ Data:			
Assinatura:			
Análise e parecer do Colegiado: ☐ Deferido ☐ Indeferido			
Local/Data:			
Coordenador do Curso:			