



Universidade
Estadual de Londrina
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Secretaria de Pós-Graduação Stricto Sensu
Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais

PEDIDO DE REVISÃO DE RESULTADO
PROCESSO DE SELEÇÃO 2017/1

REQUERIMENTO

Nome

Mestrado

☐

Doutorado

☐

e-mail

Telefone

Requer

☐

Recurso Prova Escrita

Justificativa (se necessário utilizar o verso e/ou incluir anexos):

Data ____/____/____

Assinatura _____

Parecer da Comissão de Seleção:

Data ____/____/____

Assinatura _____



Universidade
Estadual de Londrina
CGC 78.640.489/0001-53

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
Secretaria de Pós-Graduação Stricto Sensu
Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais

Recebemos de _____

pedido de Recurso da Prova Escrita, ref. Processo de Seleção 2017/1.

Data: ____/____/____

Carimbo e assinatura do(a) Servidor(a)