



Universidade Federal do Ceará
Departamento de Enfermagem
Faculdade de Farmácia, Odontologia e Enfermagem
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM
Rua Alexandre Baraúna, 1115 Rodolfo Teófilo Fortaleza-CE
CEP: 60430-160 Fone: (85) 3366 8464 Fax: (85) 3366 8456

INSTRUÇÕES PARA ENVIO DO RECURSO

- O(A) candidato(a) deve enviar e-mail para pgenfermagem@ufc.br com o seguinte assunto: Recurso Indeferimento Mestrado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Mestrado] ou Recurso Indeferimento Doutorado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Doutorado].
- O e-mail deve ser enviado no período de 25 a 26 de fevereiro de 2021, conforme Edital N° 03/2020 – Seleçãoo Programa de Pós-Graduação em Enfermagem – UFC.
- No e-mail deverá constar apenas este requerimento, uma vez que, conforme Edital n° 03/2020; A – DAS INSCRIÇÕES; b.2 - *Não será aceita, em qualquer hipótese, a realização de inscrição condicional e nem a entrega ou juntada de documentos após a inscrição.*

REQUERIMENTO

Eu, _____, candidato(a) ao
Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem de 2021.1 – Nível
_____, solicito revisão do item indeferido na inscrição de nº _____.

Fortaleza, _____ de Fevereiro de 2021.

Requerente