



**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](mailto:pgenfermagem@ufc.br) com o seguinte assunto: Recurso 2ª Etapa Mestrado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Mestrado] ou Recurso 2ª Etapa Doutorado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Doutorado].
- O e-mail deve ser enviado no período de 22 a 23 de março de 2021, conforme Edital Nº 03/2020 – Seleção ao Programa de Pós-Graduação em Enfermagem – UFC.

### **REQUERIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_, inscrição nº \_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem de 2021.1 – Nível: \_\_\_\_\_, solicito revisão das notas da 2ª Etapa da Seleção.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de Março de 2021.

\_\_\_\_\_  
Requerente