



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 3ª Etapa Mestrado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Mestrado] ou Recurso 3ª Etapa Doutorado – Inscrição: XXXXX [Caso candidato(a) de Doutorado].
- O e-mail deve ser enviado no período de 05 a 06 de abril 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 3ª Etapa da Seleção.

Fortaleza, _____ de Abril de 2021.

Requerente