



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
COORDENAÇÃO DE PROCESSOS DE SELEÇÃO E INGRESSO**

FORMULÁRIO DE RECURSO EDITAL TCLLE EDITAL _____/_____

Nº DE CONTROLE (CPSI): _____

Solicito (assinale o tipo de recurso):

REVISÃO DO GABARITO DA PROVA OBJETIVA.

Questão nº: _____ Idioma: _____

VISTA DO CARTÃO-RESPOSTA.

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (utilizar o verso se necessário):

Recebimento pela CPSI/UFPel:

Nº DE CONTROLE (CPSI): _____

Nome do Candidato: _____

RG ou CPF: _____ Tel. Contato: _____

Nº de Inscrição: _____ Idioma: _____

Data: ___/___/___ Assinatura do Candidato ou Responsável: _____