



**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PROVISÓRIO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS
PROFESSOR(A) VISTANTE BRASILEIRO(A) OU ESTRANGEIRO(A)**

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome: _____

PSSS PROFESSOR VISITANTE 2019, ÁREA/SUBÁREA: _____

RECURSO

Ao
Presidente do Comitê Técnico Permanente de Professor Visitante

Venho, respeitosamente, recorrer do **RESULTADO PROVISÓRIO** divulgado por esta Comissão, conforme prazo legal, pelos seguintes motivos:

O recurso poderá ser entregue:

- a) Por meio do endereço eletrônico profvisitante@unifesp.br, no prazo de **11/11 até 14/11/2019**;
- b) Se preferir, pessoalmente, no Setor de Protocolo da Unifesp, situado na Rua Sena Madureira, 1500 – Térreo, de segunda a sexta-feira, das 09:00 às 12:00 e das 13:00 às 16:00, no prazo de **11/11 até 14/11/2019**; ou
- c) Por procuração simples.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) candidato(a): _____