

**ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO**

**PROCESSO SELETIVO PARA A SELEÇÃO DE TUTORES *ONLINE* PARA ATUAREM NA OFERTA DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* – ESPECIALIZAÇÃO EM MEDICINA DA FAMÍLIA E COMUNIDADE, NA MODALIDADE EAD, NO ÂMBITO DA EXECUÇÃO EM REDE DO PROGRAMA MAIS MÉDICOS PARA O BRASIL (PMMB).**

Nome do  
requerente:.....

CPF do candidato:.....

E-mail:.....

Local/Data:.....

Justificativa do pedido de recurso:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do requerente