**Formulá****rio para Interposição de Recursos**

**(este documento deve ser assinado, digitalizado e enviado para** **secretaria.ppgcine@gmail.com****; conforme determinado no Edital de seleção)**

À Comissão de Seleção para ingresso no Programa de Pós-graduação em Cinema e Audiovisual

Nível (Mestrado ou Doutorado):

Seleção de

Nome candidato(a):

CPF:

Etapa do Processo Seletivo:

# Justificativa e Fundamentação do Pedido de Recurso ao resultado:

Local, / /

Assinatura do(a) candidato(a)