



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
ESCOLA DE ENFERMAGEM – EENF
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM – MESTRADO**

**EDITAL 03/2019 – PPGENF/EENF/UFAL
SELEÇÃO DE ALUNOS ESPECIAIS PARA DISCIPLINAS ELETIVAS – 2019.2
CURSO DE MESTRADO EM ENFERMAGEM**

**FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA HOMOLOGAÇÃO DAS
INSCRIÇÕES**

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Nome: _____ CPF: _____

Nº Inscrição: _____

RECURSO

Na qualidade de candidato (a) a ALUNO (A) ESPECIAL do Mestrado em Enfermagem – PPGENF da Escola de Enfermagem – EENF da Universidade Federal de Alagoas – UFAL, **solicito** a Comissão do Processo Seletivo deste programa, com base nos argumentos abaixo, **revisão** do resultado preliminar da homologação das inscrições.

Motivo/Fundamentação: _____

_____, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do (a) candidato (a)