**ANEXO I**

**REQUERIMENTO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**Resultado da Seleção de Bolsista de Pós-Doutorado CAPES/PNPD – 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  | **Inscrição:** |
| Venho por meio deste, interpor recurso junto à Comissão de Pós-graduação em Ciências da Saúde, em face do resultado divulgado, pelo(s) motivo(s) abaixo(s) justificado(s):  |
| **RECURSO do resultado:** ( ) Projeto |
| **RECURSO do resultado:** ( ) Produção Científica  |
| **Data:**  |
| **Assinatura do Candidato:** |