



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO  
Comissão Permanente de Processo Seletivo - CPPS

**FORMULÁRIO DE RECURSO / ARGUMENTAÇÃO CONTRA FORMULAÇÃO DE  
QUESTÃO / SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE GABARITO**

**CONCURSO PARA PROFESSOR EFETIVO – EDITAL Nº 019/2012**

PRECHIMENTO EM LETRA DE FORMA - (\*) IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA

|                              |     |  |                   |                |     |                       |  |               |           |  |  |
|------------------------------|-----|--|-------------------|----------------|-----|-----------------------|--|---------------|-----------|--|--|
| <b>Nome *</b>                |     |  |                   |                |     |                       |  |               |           |  |  |
| <b>Endereço</b>              |     |  |                   |                |     |                       |  |               |           |  |  |
| <b>Rua</b>                   |     |  |                   |                |     | <b>Nº</b>             |  | <b>Bairro</b> |           |  |  |
| <b>CEP</b>                   |     |  |                   | <b>Cidade</b>  |     |                       |  |               | <b>UF</b> |  |  |
| <b>Tel. Res.</b>             | ( ) |  |                   | <b>Celular</b> | ( ) |                       |  | <b>CPF *</b>  |           |  |  |
| <b>RG *</b>                  |     |  | <b>Órgão/UF *</b> |                |     | <b>Email</b>          |  |               |           |  |  |
| <b>Concurso *</b>            |     |  |                   |                |     |                       |  |               |           |  |  |
| <b>Cargo/Área *</b>          |     |  |                   |                |     |                       |  |               |           |  |  |
| <b>Nº do caderno/Prova *</b> |     |  |                   |                |     | <b>Questão(ões) *</b> |  |               |           |  |  |

**JUSTIFICATIVA \*** (se necessário, utilize o verso)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|                                    |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|
|                                    |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |
| Assinatura do Candidato (Opcional) |  |  |  |  |  | Local e data |  |  |  |  |  |