ANEXO 1. Linhas de pesquisa científicas e tecnológicas do PPGTEC

**Linha 1: Manejo e Monitoramento Ambiental**

Nesta linha de pesquisa objetiva-se desenvolver, avaliar e aplicar tecnologias apropriadas para o uso responsável dos recursos naturais, visando a conservação de biomas regionais, recuperação e manejo de áreas de interesse agrícola, como também, o monitoramento ambiental de ecossistemas naturais e antropizados. Serão abordados nesta linha de pesquisa o desenvolvimento, avaliação e aplicação de métodos voltados para o incremento da produção agropecuária, por meio da adoção de tecnologias apropriáveis ao pequeno produtor e à agricultura familiar, à aquicultura sustentável e aos sistemas conservacionistas de uso do solo. Compreende estudos aplicados ao manejo e à conservação do solo, às técnicas de recuperação de áreas degradadas, e à dinâmica e ao monitoramento das emissões de gases de efeito estufa e sequestro de carbono no sistema solo-planta-atmosfera. Inclui, ainda, o desenvolvimento de técnicas de monitoramento de atributos físicos, químicos e biológicos em ecossistemas naturais e antropizados, bem como a aplicação dos etnoconhecimentos regionais na conservação ambiental.

**Linha 2. Tecnologias e Inovações Ambientais**

Nesta linha de pesquisa busca-se o desenvolvimento e o aperfeiçoamento de tecnologias e a geração de inovações que possam ser aplicadas a produtos, processos e serviços que representem soluções para problemas ambientais de interesse da sociedade. Compreende o estudo dos elementos relacionados à gestão da inovação tecnológica, por meio do desenvolvimento de materiais compósitos de interesse ambiental, da aplicação de ferramentas de biotecnologia e geotecnologia, da incorporação de novos conceitos de *design* para o meio ambiente em produtos, processos e serviços, e da utilização de dispositivos químicos e ferramentas computacionais. Pretende estimular o empreendedorismo, incrementando nesses itens como a produtividade e a competitividade em diferentes setores tecnológicos do País.

ANEXO 2. Docentes credenciadas/os no curso, linhas de pesquisa, campusde lotação e *link* para o Currículo Lattes.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DOCENTE | LINHA DEPESQUISA | *CAMPUS* DE LOTAÇÃO | OFERTA VAGA NESTE EDITAL | CONTATO | LINK LATTES |
| Alan John Duarte de Freitas | 2 | Maceió | Sim | alan.freitas@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/7222112856028905 |
| Altanys Silva Calheiros | 1 | Marechal Deodoro | Sim | altanys.calheiros@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/9353777923030637 |
| Alline Gomes Lamenha e Silva | 2 | Penedo | **Não** | alline.silva@ifal.edu.br  | http://lattes.cnpq.br/6999138868720208 |
| Áurea Luíza Q. R. E. S. Raposo | 2 | Maceió | Sim | aurea.raposo@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/7600867517446003 |
| Daniel de Magalhães Araujo | 1 | Satuba | Sim | daniel.araujo@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/5837261784524743 |
| Fabiano Barbosa de S. Prates | 1 | Piranhas | **Não** | fabiano.prates@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/6530012770891274 |
| Joabe Gomes de Melo | 1 | Maragogi | Sim | joabe.gomes@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/5180399418500159 |
| Johnnatan Duarte de Freitas | 2 | Maceió | Sim | johnnatan.duarte@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/4999402869058858 |
| Lucas Suassuna de A. Wanderley | 1 | Penedo | Sim | lucas.wanderley@ifal.edu.br  | http://lattes.cnpq.br/0018963581369746 |
| Luciano Celso Brandão G. Barbosa | 1 | Ufal | Sim | luciano.barbosa@santana.ufal.br  | http://lattes.cnpq.br/7328141879157135 |
| Marcelo Cavalcante | 1 | Maragogi | Sim | marcelo.cavalcante@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/0221717690546039 |
| Marcilio Ferreira de S. Júnior | 2 | UFRPE - CODAI | Sim | marcilio.souzajr@ufrpe.br | http://lattes.cnpq.br/2702843581642246 |
| Monica Ximenes C. da Cunha | 2 | Maceió | Sim | monica@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/1775024859845111 |
| Renato de Mei Romero | 1 | Marechal Deodoro | Sim | renato.romero@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/9857771457585862 |
| Ronny Francisco M. de Souza | 2 | Piranhas | **Não** | ronny.souza@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/7651317326903869 |
| Sheyla Karolina J. Marques | 2 | Palmeira dos Índios | Sim | * sheyla.marques@ifal.edu.br
 | * http://lattes.cnpq.br/3917387578549073
 |
| Stoecio Malta Ferreira Maia | 1 | Marechal Deodoro | Sim | stoecio.maia@ifal.edu.br | http://lattes.cnpq.br/6110419050119583 |

ANEXO 3. FICHA DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO DO PROGRAMA

DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS AMBIENTAIS – PPGTEC

Identificação

Nome completo:

CPF:

RG / Passaporte:

Estado Civil:

Local e data de nascimento:

Endereço Residencial

Logradouro:

Cidade: Estado:

Telefone Residencial: ( ) Telefone Celular: ( )

E-mail:

Endereço profissional

Logradouro:

Cidade: Estado:

Telefone de contato na empresa / Instituição: ( )

Formação Acadêmica

Graduação em:

Instituição:

Data de início: Data final:

Especialização em:

Instituição:

Ano da conclusão:

Atuação Profissional

Função:

Empresa / Instituição:

Data de início: Data final:

Atualmente possui vínculo empregatício (S/N):

Distribuição das Vagas

☐ Ampla concorrência (13 vagas)

☐ Servidora/or do Ifal (2 Vagas) \*

☐ Negra/o (Preta/o e Parda/o) (2 Vagas)\*\*

☐ Quilombola (1 Vaga)\*\*

☐ Indígena (1 Vaga)\*\*

☐ Pessoa com deficiência (1 Vaga)\*\*

\* Reserva de vagas

\*\* Políticas de ações afirmativas

☐ Confirmo a leitura e concordo com os termos previstos no Edital N° 02/2024, PRPPI - Ifal. Estou ciente de que o programa de Pós-graduação em Tecnologias Ambientais tem duração de 24 meses. Trata-se de um curso gratuito, e com atuação multicampi, não havendo perspectivas de bolsas de estudo durante sua duração.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o candidata/o

ANEXO 4. CARTA DE INTENÇÃO DE ORIENTAÇÃO PARA SELEÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM TECNOLOGIAS AMBIENTAIS – PPGTEC

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidata/o a aluna/o regular do PPGTEC, declaro que contatei a/o profa./prof. Dra./Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, após apresentar minhas motivações para cursar o mestrado e explicar minha ideia de trabalho, a/o mesma/o manifestou interesse em assumir minha orientação, caso eu venha a ser aprovada/o nesta seleção.

Confirmo estar ciente que a designação da/o orientadora/or cabe, exclusivamente, à Comissão de Seleção. Ademais, compreendo que a Proposta de Pesquisa (Anexo 6) por mim apresentada para a seleção poderá, a critério da/o orientadora/or designado, não ser desenvolvida, assim, estou disposta/o a atuar em proposta que a/o mesma/o julgue melhor adequada aos objetivos do PPGTEC.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o candidata/o

Obs: Não é necessária a assinatura da/o orientador/a pretendido/a neste documento. A Comissão de Seleção solicitará a/ao mesma/o que confirme a intenção de orientar a/o candidata/o. Caso a/o docente não confirme para esta Comissão que manifestou interesse em orientar a/o candidata/o, a inscrição será sumariamente indeferida.

ANEXO 5. Barema de avaliação curricular. Seleção PPGTEC – 2024.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item (1)** | **Pontuação por item** | **Pontuação máxima** | **Pontuação proponente(2)** | **Pontuação Banca(3)**  |
| A | Especialização (4) | Na área das Ciências Ambientais (10 pontos) | 10 |  |  |
| Outras áreas (5 pontos) | 5 |  |  |
| B | Atividade profissional comprovada na área ambiental (5) | 2,5 pontos por semestre | 25 |  |  |
| C | Bolsista de iniciação científica, tecnológica, docência; e desenvolvimento ou extensão tecnológica | 2,5 pontos por semestre | 20 |  |  |
| D | Publicação de trabalhos em anais de eventos científicos nacionais e internacionais | 2 pontos por trabalho | 10 |  |  |
| E | Autoria na publicação de livro (autoria ou organização) (6) | 5 pontos por livro | 5 |  |  |
| F | Autoria na publicação de capítulo de livro (6) | 2,5 pontos por capítulo | 5 |  |  |
| G | Publicação de artigos completos em periódicos (*qualis* A1 e A2) ou patente concedida | 5 pontos por produção | 15 |  |  |
| H | Publicação de artigos completos em periódicos (*qualis* B1, B2, B3, B4 e B5) ou patente depositada, registro de *software*, modelo de utilidade e cultivares concedidos | 2,5 pontos por artigo | 10 |  |  |
|  | **TOTAL** | **100** |  |  |

\*Observações: (1) Serão contabilizados somente os itens apontados no quadro do Barema que tiverem aderência a área de Ciências Ambientais, comprovados, identificados e anexados na sequência solicitada. Cada documento deve conter a indicação do item (letras de A a H) do Barema a qual se refere. (2) Esta coluna deve ser obrigatoriamente preenchida pelo proponente. (3) Esta coluna é de preenchimento exclusivo da banca examinadora. (4) Será pontuado apenas 1 (um) curso de especialização. (5) Para as áreas profissionais devidamente regulamentadas pelos Conselhos Profissionais, anexar assinatura em Anotações de Responsabilidade Técnica (ART) concluídas. Para atividade de magistério e áreas que envolvam consultoria, comprovar por Carteira de Trabalho (CTPS) assinada pelo empregador ou Contrato de trabalho acompanhado de declaração do empregador. Os comprovantes de atividade profissional devem conter, de forma clara, o período (início e fim) de realização da referida atividade. Recomenda-se que os candidatos destaquem os períodos de atuação profissional em cada documento apresentado. (6) Serão considerados apenas livros com ISBN.

**ANEXO 6. PROPOSTA DE PESQUISA PARA O PROCESSO SELETIVO**

(Tamanho máximo de três páginas)

**1. LINHA DE PESQUISA DO MESTRADO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Manejo e Monitoramento Ambiental** |
|  | **Tecnologias e Inovações Ambientais** |

**2. NOME DA/O CANDIDATA/O**

**3. TÍTULO**

Descrever, de modo objetivo, um título que represente a Proposta de Pesquisa.

**4. PROBLEMA**

Apresente e descreva qual o problema ambiental pretende estudar, e de que forma o mesmo afeta a sociedade (população, agentes públicos ou setor produtivo). Descreva qual a relação do problema com a sua formação acadêmica ou com sua atividade profissional. Evidencie como sua atividade profissional (atual ou pretérita) lhe subsidia para estudar este problema. Explique como seu ingresso enquanto discente do PPGTEC – Ifal poderá colaborar para que você solucione este problema.

**5. MÉTODOS PARA SOLUCIONAR O PROBLEMA**

Apresente as técnicas e os métodos que propõe utilizar para estudar e buscar solucionar o problema. Técnicas e métodos devem ser embasados nos métodos técnico-científicos disponíveis. Se a empresa ou o setor público onde atua tenha interesse na solução do problema apresentado, descreva-o ao final deste item, explicitando inclusive se há disponibilidade de meios materiais e/ou recursos para contribuir com o estudo.

**6. POTENCIAL PARA A GERAÇÃO DE PRODUTO TÉCNICO / TECNOLÓGICO**

Exemplifique e descreva qual o produto técnico ou tecnológico poderia ser gerado a partir do estudo proposto.

***Lista de tipos de produtos técnicos / tecnológicos recomendados***: 1. Patente; 2. Desenvolvimento de processo patenteável; 3. Desenvolvimento de produto patenteável; 4. Tecnologia social; 5. Criação de atividade de capacitação, em diferentes níveis; 6. Material didático; 7. Software / Aplicativo (Programa de computador); 8. Norma ou Marco regulatório; 9. Elaboração de norma ou marco regulatório; 10. Manual de operação técnica; 11. Manual / Protocolo; 12. Protocolo tecnológico experimental/aplicação ou adequação tecnológica; 13. Processo ou 14. Tecnologia não patenteável.

**7. REFERÊNCIAS UTILIZADAS**

Liste as referências que utilizou em sua Proposta de pesquisa de maneira padronizada.

Marechal Deodoro, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 2024

Assinatura da/o candidata/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***OBSERVAÇÃO 1:*** O layout gráfico do texto da proposta de pesquisa deve seguir as seguintes orientações:

*- Texto contínuo, sem quebras de página, justificado; Fonte 12; Arial ou Times New Roman; Espaçamento entre linhas de 1,5; sem espaçamento entre parágrafos; margens de 2 cm (Sup, Inf, Esq e Dir). Usar espaçamentos de apenas uma linha entre os tópicos.*

***OBSERVAÇÃO 2:*** NÃO há nenhum compromisso por parte das/dos orientadoras/es do curso ou mesmo do PPGTEC para a execução das propostas das/os candidatas/os selecionados. Caberá, EXCLUSIVAMENTE, aos orientadores designados pela Comissão de Seleção a decisão do trabalho a ser realizado pelo discente durante o curso.

***OBSERVAÇÃO 3:*** Todo o texto explicativo, em vermelho, nos tópicos de números 3 a 7 deve ser deletado, sendo entregue, apenas, o texto referente à Proposta da/o candidata/o.

ANEXO 7. AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

**EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL de \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº \_\_\_/20\_\_\_ para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Alagoas (Ifal).

Nome da/o Candidata/o:

Nº. de Inscrição: Vaga Pretendida:

CPF: RG:

E-mail: Telefone:

Declaro que sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (negra/o (preta/o ou parda/o), quilombola ou indígena), para o fim específico de atender ao Item \_\_\_\_\_ do Edital \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.º \_\_\_/20\_\_\_, bem como estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeita/o às penalidades legais, inclusive de eliminação deste Processo Seletivo, em qualquer fase, e de anulação de minha matrícula caso tenha sido matriculada/o após procedimento regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

**Assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de Reserva de Vagas, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema.**

**As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da/o Candidata/o

ANEXO 8. DECLARAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

**EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

À Comissão Organizadora do Processo Seletivo regido pelo Edital nº \_\_\_/20\_\_\_ para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do campus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Instituto Federal de Alagoas (Ifal).

Nome da/o Candidata/o:

Nº. de Inscrição: Vaga Pretendida:

CPF: RG:

E-mail: Telefone:

Declaro que estou ciente de todas a s exigência para concorrer às vagas destinadas às Pessoas com Deficiência, bem como, estou ciente de que se for detectada incongruência ou insuficiência da condição descrita no laudo médico, conforme estabelecido na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015, no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04 , no art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista), concorrerei apenas às vagas referentes à ampla concorrência, e também estarei sujeita/o, a qualquer tempo, às medidas legais cabíveis.

Observações: o laudo deverá conter o nome da/o médica/o especialista, a assinatura e CRM; caso contrário, o laudo não terá validade. Este, também, deverá ser legível, sob pena de não ser considerado válido.

**Assumo a opção de concorrer às vagas por meio do Sistema de Reserva de Vagas, de acordo com os critérios e procedimentos inerentes ao sistema.**

**As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente que poderei responder criminalmente no caso de falsidade.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidata/o

ANEXO 9. MODELO DE LAUDO MÉDICO A SER ENTREGUE POR CANDIDATAS/OS COM DEFICIÊNCIA (NA INSCRIÇÃO)

Atesto, para os devidos fins de direito, que a/o Sra./Sr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_apresenta a seguinte deficiência (espécie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o Código Internacional de Doença (CID 10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, possuindo o seguinte grau/nível de deficiência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresentando o seguinte nível de autonomia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atesto, ainda, que a deficiência da/o candidata/o acima evidenciada está de acordo com o Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04, ou com o art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista).

Forneço, também, as seguintes informações complementares:

1 - Se deficiente físico ou motora, o(a) candidato(a) faz uso de órtese, prótese ou adaptações?

( ) sim ( ) não

2 - Se deficiente auditivo, anexar exame de audiometria recente (até seis meses);

3 - Se deficiente visual, anexar exame de acuidade em ambos os olhos (AO), com especificação da patologia e do campo visual;

4 - Se deficiente mental ou intelectual:

4.1) data de início: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

4.2) especificar, também, as áreas de limitação associadas e habilidades adaptativas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5 - Se deficiente com deficiência múltipla:

5.1) especificar a associação de duas ou mais deficiências:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Nome da/o médica/o/Especialidade/CRM/Carimbo

OBS: O laudo precisa ter uma data de emissão não superior a 180 dias.

ANEXO 10. FORMULÁRIO DE RECURSO

DE:

PARA:

Encaminho para V.Sa. o recurso ao EDITAL No \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PRPPI-IFAL, de \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_

DADOS GERAIS

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |

# JUSTIFICATIVA DO RECURSO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marechal Deodoro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Assinatura da/o candidata/o