



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS,  
TECNOLOGIAS E INCLUSÃO  
PGCTIn/UFF



## FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome \_\_\_\_\_

### Instruções:

Este formulário de recurso deve ser preenchido com a sua solicitação redigida em português e deve ser enviado para [pcti.eqb@id.uff.br](mailto:pcti.eqb@id.uff.br), assunto: Recurso\_nome do candidato.

Data:     /     /2025

Assinatura \_\_\_\_\_

**RECURSO Seleção 2025 -PGCTIn**