



Universidade Federal do Ceará
Faculdade de Medicina
Departamento de Fisiologia e Farmacologia
Programa de Pós-Graduação em Farmacologia

EDITAL PPG FARMACOLOGIA Nº 3/2026
SELEÇÃO INTERNA DE BOLSISTAS DO PROGRAMA INSTITUCIONAL DE PÓS-DOCTORADO

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Prezado(a) Coordenador(a), como candidato(a) à seleção interna de bolsistas do Programa Institucional de Pós-Doutorado (PIPD/CAPES), do Programa de Pós-Graduação em Farmacologia da Universidade Federal do Ceará, apresento recurso referente ao resultado preliminar do processo seletivo regido pelo Edital PPG Farmacologia nº 3/2026.

O presente recurso tem por objeto a solicitação de revisão do resultado ou procedimento questionado, nos termos e dentro dos prazos estabelecidos no referido edital.

IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

Nome completo: _____

CPF: _____

OBJETO DO RECURSO: (☐) Inscrição Indeferida (☐) Resultado Preliminar

Indique, de forma objetiva, o resultado, ato ou procedimento que está sendo questionado:

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO

Apresente, de forma clara, objetiva e fundamentada, as razões do recurso, indicando os fatos, critérios ou disposições do edital que sustentam o pedido de revisão. Caso necessário, anexe documentos comprobatórios pertinentes.

PEDIDO

Diante dos fundamentos apresentados, solicito a apreciação do presente recurso e a revisão do resultado ou procedimento objeto da contestação, conforme os termos do Edital PPG Farmacologia nº 3/2026.

Fortaleza, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) candidato(a)

INSTRUÇÕES: o(a) candidato(a) deverá preencher este formulário, assinar e encaminhá-lo, acompanhado dos documentos comprobatórios, quando necessários, para o e-mail **ppgfselecao@gmail.com**