



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Reitoria

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE REVISÃO DE RESULTADO PRELIMINAR

Nome completo:

Matrícula SIAPE:

E-mail Institucional:

Cargo Nível:

Descreva a área:

Descreva a área do seu cargo/concurso:

Carga horária (considerar a carga horária original do cargo):

Unidade de lotação atual:

Fundamentação do pedido:

Declaro sob as penas da Lei que:

Tenho ciência e tácita aceitação das condições estabelecidas no EDITAL Nº 45 / 2022, dos quais não poderei alegar desconhecimento., Tenho ciência de que caberá pedido de revisão ao resultado preliminar somente relacionado a minha própria inscrição., Me responsabilizo pelas informações aqui prestadas.

Anexo (opcional – você pode anexar um arquivo caso julgue necessário).

Local: _____, _____, de _____, de _____.

Assinatura comprovada pelo envio do e-mail

Assinatura do Servidor