

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

PROCESSO SELETIVO DE ESTÁGIO DE NÍVEL SUPERIOR – EDITAL 01/2026

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)

- Nome Completo: _____
- CPF: _____ Nº de Inscrição: _____
- Curso/Área: _____
- E-mail: _____ Telefone: (____) _____

2. OBJETO DO RECURSO

Indique a etapa ou item contra o qual deseja interpor recurso (conforme item 8.1 do Edital):

- Análise Documental
- Prova Objetiva (Indique a disciplina e o número da questão: _____)
- Entrevista
- Procedimento de Heteroidentificação
- Avaliação Biopsicossocial
- Resultado Final

3. FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO

Utilize este espaço para apresentar seus argumentos de forma clara, objetiva e baseada nas regras do Edital ou bibliografia de referência (no caso da prova objetiva). Recursos sem fundamentação serão indeferidos.

Exposição de Motivos:

4. PEDIDO

Diante do exposto, solicito à Comissão de Estágio a seguinte providência:

- Revisão de nota/pontuação.
- Anulação de questão de prova.
- Reversão de indeferimento de inscrição/etapa.
- Outro: _____

5. DECLARAÇÃO

Declaro estar ciente de que o recurso será julgado pela Comissão de Estágio no prazo de até **5 (cinco) dias úteis** após o encerramento do período de interposição e que a decisão será publicada no site oficial da SEFAZ-CE.

Fortaleza/CE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Observações Importantes para o Candidato:

- **Prazo:** Você tem exatamente **2 dias úteis** após a publicação do resultado da etapa para enviar este documento.
- **Envio:** Conforme o item 8.3 do edital, este formulário deve ser dirigido à Comissão de Estágio através do email: estagio@sefaz.ce.gov.br.
- **Julgamento:** A Comissão de Estágio é o órgão responsável por analisar e decidir sobre o seu pedido de forma motivada.