**ANEXO VI**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Cidade,       de       de 20     .

Ao Diretor de Pós-Graduaçãoda Faculdade de Medicina de Marília - FAMEMA

Eu      , CPF      , candidato inscrito no Processo Seletivo2025do Programa de Pós-Graduação em Saúde e Envelhecimento – Doutorado da Faculdade de Medicina de Marília – FAMEMA, solicito, nos termos do Edital, recurso contra o:

[     ] Resultado do DEFERIMENTO DAS INSCRIÇÕES

[     ] Resultado preliminar do PROCESSO SELETIVO

[     ] Resultado daseleção VAGA REMANESCENTE

Apresento a seguir as razões para o recurso (neste espaço é vedada qualquer tipo de identificação do candidato):

Assinatura do candidato