



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
INSTITUTO EVANDRO CHAGAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM VIROLOGIA
CURSO DE MESTRADO – TURMA 2018**

ADITIVO À CHAMADA PÚBLICA DE PROCESSO SELETIVO Nº 03/2017

Em razão do prazo máximo para interpor pedido de reconsideração ao resultado preliminar da classificação se encerrar no dia **14 de janeiro de 2018** (domingo), a Comissão de Seleção decidiu aceitar os pedidos dos candidatos via e-mail, desde que interposto até às **23h59min** do prazo acima destacado.

Os pedidos de reconsideração deverão ser feitos em formulário próprio, conforme modelo em anexo, devidamente preenchido, assinado e enviado ao e-mail: secretariappgv@iec.pa.gov.br.

Por fim, o parecer da Comissão de Seleção será enviado ao e-mail do candidato requerente até o dia **15 de janeiro de 2018**.

Ananindeua-PA, 11 de janeiro de 2018.

Prof.ª Dra. Daniele Barbosa de Almeida Medeiros
Vice-coordenadora do Programa de Pós-graduação
em Virologia do Instituto Evandro Chagas
PPGV/IEC



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
INSTITUTO EVANDRO CHAGAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM VIROLOGIA
CHAMADA PÚBLICA DE PROCESSO SELETIVO Nº 03/2017**

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO Nº _____

À Comissão de Seleção,

Candidato (a): _____

RG nº: _____

Inscrição nº: _____

Venho, mui respeitosamente, solicitar reconsideração ao resultado da: () homologação das inscrições; () classificação do processo seletivo, com base no item 9 da presente Chamada Pública, pelo (s) motivo (s) abaixo descrito (s):

Ananindeua-PA, ____ / ____ / ____

Assinatura do (a) candidato (a)



**MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
INSTITUTO EVANDRO CHAGAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM VIROLOGIA
CHAMADA PÚBLICA DE PROCESSO SELETIVO Nº 03/2017**

PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO Nº _____

Ananindeua-PA, ____ / ____ / ____

Assinatura Representante Secretaria