



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS ODONTOLÓGICAS**



**CURSO DE MESTRADO EM CIÊNCIAS ODONTOLÓGICAS**

**PROCESSO SELETIVO PARA ALUNOS REGULARES  
EDITAL PPGCO Nº 04/2023**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**Nome do candidato e matrícula**

Identificar e embasar cada contestação separadamente

**Este formulário deve ser datado, assinado e enviado para o e-mail  
[pos.cienciasodontologicas@ufes.br](mailto:pos.cienciasodontologicas@ufes.br)**