

**ANEXO 7**  
**DO RECURSO**

**1. CABIMENTO**

Caberá recurso contra as seguintes decisões:

- a) Inabilitação da instituição na fase de habilitação.
- b) Nota atribuída ao Plano de Ação e Investimento na fase de avaliação.
- c) Classificação da instituição no resultado preliminar da seleção.

**2. PRAZO E FORMA DE INTERPOSIÇÃO**

O recurso deverá ser interposto no prazo de **5 (cinco) dias úteis**, contados a partir da data de publicação do resultado preliminar da seleção, por meio de envio de mensagem eletrônica (e-mail) para o endereço [pctec.org@unb.br](mailto:pctec.org@unb.br), à **atenção da Diretoria do PCTec/UnB**.

O recurso deverá ser apresentado em formato PDF, com o assunto "**Recurso - Edital PCTec/UnB nº 01/2024 - [Nome da Instituição]**".

**3. CONTEÚDO DO RECURSO**

- a) O recurso deverá conter:
- b) Nome da instituição.
- c) Identificação do representante legal da instituição (nome completo, CPF, RG, endereço completo, telefone para contato e e-mail).
- d) Especificação da decisão que está sendo recorrida.
- e) Razões do recurso, de forma clara e objetiva, com a indicação dos fundamentos legais e/ou técnicos que as sustentam.
- f) Documentos comprobatórios das alegações, se for o caso.

**Exemplos de razões que podem ser alegadas no recurso:**

- a) Erro na análise da documentação de habilitação.
- b) Divergência na interpretação dos critérios de avaliação do Plano de Ação e Investimento.
- c) Descumprimento do Edital no processo de seleção.
- d) Outras razões que justifiquem a revisão do resultado.

#### **4. ANÁLISE DO RECURSO**

O recurso será analisado pela **Comissão de Seleção** do Edital PCTec/UnB nº 01/2024. A análise será realizada no prazo de **5 (cinco) dias úteis**, contados a partir do recebimento do recurso.

#### **5. RESULTADO DO RECURSO**

O resultado da análise do recurso será divulgado à instituição por **e-mail**, no prazo de **2 (dois) dias úteis** após a conclusão da análise.

#### **6. MODELO DE RECURSO**

**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA - UNB**

**RECURSO - EDITAL PCTec/UnB Nº 01/2024**

**Nome da Instituição:** [Nome da Instituição]

**CNPJ:** [Número do CNPJ]

**Representante Legal:** [Nome Completo do Representante Legal]

**CPF:** [Número do CPF]

**RG:** [Número do RG]

**Endereço:** [Endereço Completo]

**Telefone:** [Número de Telefone]

**E-mail:** [Endereço de E-mail]

**Decisão Recorrida:** [Especificar a decisão que está sendo recorrida]

**Razões do Recurso:**

[Descrever as razões do recurso de forma clara e objetiva, com a indicação dos fundamentos legais e/ou técnicos que as sustentam. Anexar documentos comprobatórios, se for o caso.]

**Solicitação:**

Com base nas razões apresentadas, solicitamos a revisão da decisão recorrida e a [especificar a solicitação da instituição, como a reconsideração da inabilitação, a reavaliação do Plano de Ação e Investimento, a reclassificação da instituição, etc.].

Brasília, [dia] de [mês] de [ano].

[Assinatura do Representante Legal da Instituição]

[Nome Completo do Representante Legal]