

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECONSIDERAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO REQUERENTE |  |
| LOTAÇÃO |  |
| MATRÍCULA SIAPE |  |

Considerando parecer do(a) [coloque aqui a sigla do setor responsável pela análise técnica do processo] no processo de [inserir o nome do processo], nº 23069.[inserir o número do processo SEI], na condição de servidor (a) requerente acima identificado(a) solicito reconsideração.

Justificativa da Solicitação de Reconsideração:

[digite aqui a sua justificativa]

**Base legal:**

**Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990**

“Art. 106 . Cabe pedido de reconsideração à autoridade que houver expedido o ato ou proferido a primeira decisão, não podendo ser revogado(...)”

“Art. 108. O prazo para interposição de pedido de reconsideração ou recurso é de trinta (30) dias, a contar da publicação ou da ciência, pelo interessado, da decisão recorrida.