ANEXO IV

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

DADOS DO REQUERENTE:

Nome do (a) Candidato (a):_____

CPF:_____

E-mail:_____

Fone: (____)_____

Município: _____

À Comissão de Recurso,

Considerando a prerrogativa que é assegurada no Edital, item 5.2. DO RESULTADO E RECURSOS, requeremos a REVISÃO DO RESULTADO, considerando as justificativas abaixo elencadas.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____de JUNHO de 2023.

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)