FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

DADOS DOS REQUERENTES:

Nome do (a) Candidato (a):_____

Documento de identificação: _____

E-mail:_____

Fone: (__)_____

À Comissão de Seleção,

Considerando a prerrogativa que é assegurada no Edital, item 5. DO RESULTADO E RECURSO, requeremos a REVISÃO DO RESULTADO, pelas razões abaixo elencadas.

Razões de Recurso:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____,_____de_____de 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____