**ANEXO IV**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – INFORMAÇÕES DO CANDIDATO** | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | SEXO  ( ) M ( ) F | IDENTIDADE (RG) | ÓRGÃO EMISSOR | UF | DATA DE EMISSÃO |
| CPF: | E-MAIL: | | | FONE: | |

À Comissão de Seleção

Por meio deste, venho requerer a revisão da seguinte etapa:

( ) Recurso da homologação das inscrições ( ) Recurso ao Resultado Preliminar

O(s) argumento(s) com os quais contesto a referida decisão são:

|  |
| --- |
| **2 – RAZÕES DO RECURSO** |
|  |

Cidade – UF, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO CANDIDATO (A)