ANEXO AO EDITAL Nº 147/2025/PVZN - CGAB/IFR

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | |
| Nome do Servidor: |  | | |
| Matrícula: |  | | |
| CPF: |  | Telefone: |  |
| E-mail: |  | | |

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA |
|  |

Porto Velho/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do candidato