

**ANEXO II**  
**INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

Nome:	
CPF:	
<input type="checkbox"/> Impugnação do Edital	<input type="checkbox"/> Recurso contra Lista Preliminar de Candidatos(as) Homologados
	<input type="checkbox"/> Recurso contra o Resultado Preliminar
Recurso:	
Justificativa:	

(local) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

---

Assinatura do(a) Proponente do recurso