

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