

ANEXO III
INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome:

CPF:

☐ Impugnação do Edital.

☐ Recurso contra Lista Preliminar de Candidatos(as) Homologados

☐ Recurso contra o Resultado Preliminar

Recurso:

Justificativa:

_____, de _____ de _____
Local Data

Assinatura do(a) proponente do recurso