**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA CANDIDATA** | | | |
| Nome Completo: | | | |
| Data de Nascimento: | Sexo  (  ) F | Identidade (RG)/ Órgão Emissor/UF | Telefone (com DDD): |
| CPF: | E-mail: | | |
| À Comissão de Seleção  Por meio deste, venho requerer a revisão da seguinte etapa:  (   ) Recurso contra as listas das inscrições  ( ) Recurso contra o Resultado Preliminar  (   ) Outro, especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             O(s) argumento(s) com os quais contesto os resultados são:  ASSINATURA | | | |