**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 SeleçãoPor 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 |