**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | |
| Nome: |  | |
| CPF: |  | |
| E-mail: |  | |
| Telefone/celular: | |  |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** | | |
| (     ) Homologação de inscrição  (     ) Análise documental  (     ) Critério de desempate  (     ) Outros motivos: especificar - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **ARGUMENTAÇÕES QUE EMBASAM O RECURSO** | | |
|  | | |

                               ,            de                           de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO CANDIDATO**