**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**