**ANEXO I -** FORMULÁRIO DE RECURSO ADMINISTRATIVO

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | |
| **Nome:** |  |
| **Documento de Identidade:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone/Celular:** |  |
| **REFERÊNCIA DO RECURSO** | |
| **( ) Resultados de inscrição ( ) Classificação** | |
| **JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO** | |
|  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024.

Assinatura do candidato

Obs. Atenção: Enviar este formulário ao e-mail <[**cpe.saomiguel@ifro.edu.br**](mailto:cpe.saomiguel@ifro.edu.br)>, no prazo previsto no cronograma do Edital.