

**ANEXO II: FORMULÁRIO DE RECURSO**

<b>1 – INFORMAÇÕES DO CANDIDATO</b>			
Nome Completo:			
Data de Nascimento:	Sexo ( ) M ( ) F	Identidade (RG)/ Órgão Emissor/UF	Telefone:
CPF:	E-mail:		
<p>À Comissão de Seleção</p> <p>Por meio deste, venho requerer a revisão da seguinte etapa:</p> <p>( ) Recurso contra as listas das inscrições    ( ) Recurso contra o Resultado Preliminar</p> <p>( ) Outro, especificar: _____</p> <p>O(s) argumento(s) com os quais contesto os resultados são:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Colorado do Oeste/RO, ____ de _____ de 2024.</p>			