

ANEXO VI
FORMULÁRIO DE RECURSO

INFORMAÇÕES DA CANDIDATA

Nome Completo:

Data de Nascimento:	Sexo () F	Identidade (RG)/ Orgão Emissor/UF	Telefone (com DDD):
---------------------	------------	-----------------------------------	---------------------

CPF:

E-mail:

A Comissão de Seleção

Por 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 da Candidata ou Assinatura do Responsável Legal*
(*Em caso de candidato menor de 18 anos)