

FORMULÁRIO DE RECURSO

NOME: _____

E-MAIL:

CPF:

SITUAÇÃO QUE JUSTIFICA O RECURSO

1. ☐ Resultado Preliminar
2. ☐ Outro motivo (identificar):

APRESENTE SUAS FUNDAMENTAÇÕES E/OU JUSTIFICATIVAS

[illegible]

LOCAL, DATA E ASSINATURA (OBRIGATÓRIO)

/RO, de de 2026.

Assinatura do Candidato ou do Responsável*

***(Em caso candidato menor de 18 anos)**