Formulário de Recurso

Candidato: _____N° de inscrição_____

Para: Comissão Examinadora do Edital 18/2024

Justificativa do recurso:

Fundamentação legal do recurso:

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais das mesmas.
Esse documento deve ser assinado com assinatura digatal do GOV.BR.

_____, ____de _____de 2025.

_____

Assinatura do(a) Candidato(a)