**ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO** |
| Vaga/ Função: |  |
| Unidade de Atuação: |  |
| Nome do Candidato: |  |
| E-mail: |  |
| Encaminho o presente recurso pelos motivos abaixo descritos: |
|  |

Data: / /2024

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do(a) Candidato