

ANEXO IV
RECURSO CONTRA A CLASSIFICAÇÃO

Edital nº 309/2019 – Processo Seletivo 2º/2019

NOME	
CPF	
Nº INSCRIÇÃO	

Pedido de recurso contra a Homologação das Inscrições.

Obs.: Somente para os candidatos que tiveram a inscrição deferida.

Local/data: _____, _____, de _____ de 20____.

Assinatura

Este documento deverá ser salvo em PDF, antes de ser enviado.