ANEXO II AO EDITAL COMPLEMENTAR Nº 004/2023

FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA A RELAÇÃODE INSCRIÇÕES DEFERIDAS E INDEFERIDAS

Citar abaixo, o nome e CPF do candidato que se pretende impugnar a inscrição.

Nome do Candidato:_____

CPF do candidato: _____

RAZÕES DO RECURSO/IMPUGNAÇÃO, DE FORMA CLARA E SUSCINTA (Abaixo), citando os requisitos não atendidos pelo candidato, apresentando elementos probatórios que fundamentem a impugnação.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

São Félix do Araguaia (MT), em _____de abril de 2023.

Dados do Cidadão que deseja realizar a impugnação a candidatura

_____
Nome e Assinatura do Cidadão