

ANEXO II AO EDITAL COMPLEMENTAR Nº 02

FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA A RELAÇÃO DE INSCRIÇÕES DEFERIDAS E INDEFERIDAS

Nome: _____

CPF: _____

RG: _____

RAZÕES DO RECURSO, DE FORMA CLARA E SUSCINTA (Abaixo)

São Félix do Araguaia (MT), em ____ de junho de 2023.

Assinatura

