**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