**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**Edital nº 023/DAA/ANÁPOLIS/IFG, de 18 de outubro de 2024**

**Exame de Proficiência**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| RG: | CPF: |
| Matrícula: | Curso: |
| **JUSTIFICATIVA (Razões** | **para a solicitação de recurso)** |
|  |  |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anápolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.