**ANEXO 2**

MODELO DE RECURSO

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
| RG: CPF: |
| Recurso contra: |
| Fundamentação do recurso |

\*Os recursos devem ser assinados e digitalizados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)