

**ANEXO VIII**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE ÀS INSCRIÇÕES NÃO DEFERIDAS**

**Atenção: Use um formulário para cada questão.**

Nome do candidato	Cargo	Nº de inscrição	Nº da questão
Telefone de contato: (                    )	e-mail: _____		

Descrever aqui qual o tipo de recurso ao qual pretende recorrer:

\_\_\_\_\_

FUNDAMENTAÇÃO:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2020

Nome do Candidato

RG do Candidato

**ORIENTAÇÕES:** O requerimento de **RECURSO** contra as **INSCRIÇÕES NÃO DEFERIDAS** deverá ser no prazo máximo de 2 (dois) dias após o dia da divulgação das **INSCRIÇÕES DEFERIDAS/HOMOLOGADAS**. É obrigatória a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos.

**Assinatura do Requerente**