

ANEXO - IX
FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA O INDEFERIMENTO DE SOLICITAÇÕES DE ATENDIMENTO ESPECIAL

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 **FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA O INDEFERIMENTO DE SOLICITAÇÕES DE ATENDIMENTO ESPECIAL** deverá ser no prazo máximo de 2 (dois) dias após o dia da divulgação. É obrigatória a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos.

Assinatura do Requerente