

**ANEXO X**  
**FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA**

**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

Assinatura do Candidato

RG do Candidato

**ORIENTAÇÕES:** O requerimento de **RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA** deverá ser no prazo máximo de 2 (dois) dias após o dia da divulgação do **GABARITO PRELIMINAR**. É obrigatória a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos.

**Assinatura da Requerente**