EDITAL 41/2024

ANEXO II - RECURSO

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:

IDENTIDADE:

CPF:

Solicito, por meio deste recurso, revisão da avaliação e reconsideração da nota com base nas justificativas apresentadas abaixo:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____/_____/_____

Cidade **Data**

_____

Assinatura do Candidato