



ANEXO I
FORMULÁRIO DE RECURSO DE INDEFERIMENTO

Nome do candidato

Telefone de contato: () E-mail:

Descrever aqui o recurso ao qual pretende recorrer, com base na Lei 500/2019:

FUNDAMENTAÇÃO:

Local e data

_____ / _____ /2020

Nome do Candidato

RG do Candidato

ORIENTAÇÕES: O Requerimento de **RECURSO CONTRA A LISTA DE PUBLICAÇÃO** deverá ser protocolado no prazo máximo de 05 (cinco) dias uteis após o dia da divulgação da **PUBLICAÇÃO DA LISTA**. É obrigatória a utilização deste formulário, assim como, o preenchimento de todos os seus campos.

Assinatura do Requerente