

ANEXO I

FORMULÁRIO DE RECURSO

Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação dos resultados, e somente em casos em que o requerente considere a necessidade de solicitar à Comissão Técnica a revisão de sua inabilitação quanto a inscrição

O pedido somente será aceito se enviado exclusivamente nos termos do **Art. 2º DO PEDIDOS DE RECURSO e seus subitens.**

1. IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome Completo:*

RG:*

C.P.F

Endereço Completo:*

Bairro:*

Cidade:*

UF:*

:*CEP:*

Telefone:*

E – Mail:*

2. IDENTIFICAÇÃO DA JUSTIFICATIVA

(Descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)

Rondônia _____, _____ de 2020

(Assinatura do requerente)