

## 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)