# ANEXO VI

**FORMULÁRIO DE RECURSOS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Recurso contra o Edital * Recurso contra a Homologação das Inscrições * Recurso contra Resultado Preliminar | | | | | |
| Nome: | | | Nascimento: | | |
| CPF: | | RG: | | | |
| Rua | | | | | Nº |
| Bairro: | Cidade: | | | | Estado: |
| E-mail: | | | | Celular: | |
| **ARGUMENTAÇÃO** | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

PARECER DA COMISSÃO:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
| ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO |

ASSINATURA DA COMISSÃO:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Boa Vista-RR, / /2020.