**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

O candidato deverá protocolar o seu pedido de recurso digitado, em uma via original, com as seguintes especificações:

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CURSO PRETENDINDO:**  | **Nº DO EDITAL:** |
| **NOME DO CANDIDATO:** | **CPF:** |
| **MOTIVO DO RECURSO:** |
| **FUNDAMENTAÇÃO:** |
| **ARGUMENTAÇÃO OBJETIVA E CONSISTENTE:**  |
| Por meio deste formulário de recurso devidamente preenchido, contendo informações verídicas, solicito a revisão dos itens acima. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local Data Assinatura do candidato |

No ato do recebimento, deverá ser registrado o recebedor e o horário de entrada do documento.

Obs.: Serão somente apreciados os recursos que apontarem as circunstâncias que os justifiquem e que forem interpostos dentro do prazo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA DE PEDIDO DE RECURSO – EDITAL Nº024/2017 - PROCISA** |
| Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/2017 |  Assinatura do Servidor |