**RECURSO CONTRA A NOTA FINAL E CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS**

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezado Candidato:

Utilize este Formulário para enviar **RECURSO CONTRA A NOTA FINAL E CLASSIFICAÇÃO DOS CANDIDATOS**, indicando objetivamente em que conisiste o erro editalício constatado por você e que deseja contestar, para que a **Banca Examinadora** possa analisar e deferir ou não o seu Recurso.

Após preenchê-lo, enviar pelo Portal do Candidato juntamente com o Documentos comprobatórios pertinentes.

**Contestação:**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_