**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – EDITAL nº 017/2021**  **EQUIPE MULTIDISCIPLINAR DA SUPERINTENDÊNCIA DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA - SEAD/UFES.** | |
| **DADOS DO PROPONENTE** | |
| **Nome do candidato:** | |
| **CPF:** | |
| **[ ] Profissional de Audiodescrição e Legendagem** | **Fase de Recurso:**  [ ] 1ª Etapa [ ] 2ª Etapa |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** | |
|  | |
| **LOCAL E DATA:** | |
| **ASSINATURA:** | |

Fundamentar o recurso e enviar para o endereço eletrônico: [**inscricao.edital.sead@ufes.br**](mailto:inscricao.edital.sead@ufes.br)