**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO** | |
| **Edital nº:** | **Vaga:** |
| **DADOS DO PROPONENTE** | |
| **Nome do candidato:** | |
| **CPF:** | |
| **Fase de Recurso: [ ] Etapa Única** | |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** | |
|  | |
| **LOCAL E DATA:** | |
| **ASSINATURA:** | |

Fundamentar o recurso em um único arquivo de, no máximo, 7 Mb e enviar para o endereço eletrônico: [apoio.adm.sead@ufes.br](mailto:apoio.adm.sead@ufes.br)