**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