******ANEXO III**

# FORMULÁRIO PARA RECURSO

|  |
| --- |
| **EDITAL Nº \_\_\_\_ /2024 SELEÇÃO DE BOLSISTAS** |
| **DADOS DO RECORRENTE** |
| **NOME DO CANDIDATO:**  |
| **CPF:**  |
| **CÓDIGO DE VAGA:**  |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** |
|  |
| **LOCAL E DATA:** |
| **ASSINATURA:** |