**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

|  |
| --- |
| **EDITAL Nº 016/2024**  **SELEÇÃO DE ESTAGIÁRIOS** |
| **DADOS DO RECORRENTE** |
| **NOME DO CANDIDATO:** |
| **CPF:** |
| **CÓDIGO DE VAGA:** |
| **FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO** |
|  |
| **LOCAL E DATA:** |
| **ASSINATURA:** |

Fundamentar o recurso e enviar para o endereço eletrônico: [apoio.adm.sead@ufes.br](mailto:apoio.adm.sead@ufes.br).