**ANEXO III**

**SOLICITAÇÃO DE RECURSO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Candidato (nome completo): | |  | | |
| CPF: |  | | | |
| E-mail: |  | | **Telefone:** |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA SOLICITAÇÃO DE RECURSO** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de xx de 2024.

Assinatura do candidato