Anexo II

**Formulário para impugnação / solicitação de recursos**

*\* O texto em vermelho são instruções de preenchimento, e deve ser deletado antes da conversão do arquivo para .pdf ou impressão. Este formulário usa campos fixos de preenchimento, onde basta deletar a informação original para escrever a nova informação. O documento deve ser assinado no final da página, pelo estudante*

*Este formulário se refere às situações descritas no Edital Simplificado para Formação do Banco de Talentos (Edital 87/2024).*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | Clique aqui para digitar texto. | **CPF** | XXX.XXX.XXX-XX |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RG:** | XX.XXX.XXX-X | **ÓRGÃO EMISSOR** | Clique aqui para digitar texto. | **DATA DA EMISSÃO** | XX/XX/XXXX |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-MAIL** | Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **IMPUGNAÇÃO** (marque a opção desejada) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Edital e seus anexos |
|  | Retificações |
|  | Resultados |

|  |
| --- |
| **RECURSO CONTRA** (marque a opção desejada; é possível marcar mais de uma opção) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Resultado Preliminar do Credenciamento |
|  | Resultados Preliminares |
|  | Outro (s) |

|  |
| --- |
| **FUNDAMENTAÇÃO E ARGUMENTAÇÃO** |

Escreva aqui as razões que levam ao pedido de impugnação ou de recurso.

**Cidade**, **xx** de **mês** de **ano**.

|  |
| --- |
|  |
| **INSERIR NOME COMPLETO** |