

## Anexo VI - Formulário para pedido de Recurso

### FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO

#### REQUERENTE

Nome	Matrícula SIAPE
------	-----------------

#### NATUREZA DO PEDIDO DE RECONSIDERAÇÃO

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Quanto a classificação obtida |
| <input type="checkbox"/> Outros (especifique)          |

#### DESCRIÇÃO DO PEDIDO DE RECURSO

Redigir o pedido de recurso indicando o item do Edital que foi descumprido, aplicado de forma indevida e a etapa do processo seletivo à que o recurso se refere.

Local e data:

Assinatura do requerente:

Este formulário, após preenchido e assinado, deve ser digitalizado e enviado para o e-mail [chamadapublicaeggp@gmail.com](mailto:chamadapublicaeggp@gmail.com) dentro do período definido no Cronograma.