**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
| NOME: | | |
| ENDEREÇO: | | |
| TELEFONE: | E-MAIL: | |
| CURSO: | | TURNO: |
| ( ) Contra as normas do edital  ( ) Contra o indeferimento da inscrição  ( ) Contra o resultado preliminar | | |
| Justificativa do candidato: | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato ou responsável legal | | |