ANEXO II
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

DADOS DO RECORRENTE:
Nome do(a) candidato(a):
_____
Documento de identificação:
E-mail: _____
Região: _____
Município: _____
Fone: (__) _____

À Comissão de Recurso,
Considerando a prerrogativa que é assegurada no Edital, item 10.2. DO RESULTADO E RECURSOS, requeremos a REVISÃO DO RESULTADO, considerando as justificativas abaixo elencadas.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____/PB, _____ de _____ de 2026.
cidade dia mê

_____
Assinatura do recorrente