**ANEXO VI - Requerimento de Recurso do Edital 40/2025**

| CANDIDATO(A): |  |
| --- | --- |
| FUNÇÃO PRETENDIDA: |  |
| CPF: |  |
| E-MAIL: |  |
| TELEFONE: |  |

| **RECURSO:**  |
| --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)