**ANEXO IV**

 **REQUERIMENTO DE RECURSO DO EDITAL 42/2025**

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

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

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



Assinatura do(a) candidato(a)