



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Nome: _____.

CPF: _____ R.G.: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Residente e domiciliado (a) na cidade de _____ Estado de _____, inscrito (a) no

PROCESSO SELETIVO PARA O PEMI IDOR/2025 UF _____, vem à presença dos senhores, recorrer **do**

Gabarito divulgado por esta Comissão, **QUESTÃO _____**, conforme prazo legal, pelo(s) motivo(s)

abaixo justificado:

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas no Edital que regula o Concurso, no que se refere a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.