**ANEXO II**

**INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PARCIAL**

|  |
| --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO GERAL** |
| **Nome do Candidato(a):** |
| **Instituição de Origem:** |
| **2 – TEXTO DO RECURSO (máximo 25 linhas)** |
|  |

**Escreva aqui a justificativa do seu pedido de recurso. Não serão aceitos recursos recebidos fora do prazo estabelecido no Edital.**

**Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais.**

**Local e data: , / /2024.**

**Assinatura do(a) Candidato(a)**