**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE RECURSO – LISTA DE CLASSIFICAÇÃO**

(Recurso conforme item 6.3 do Edital)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | CPF: |
| E-mail (OBRIGATÓRIO): | Telefone: |

**FUNDAMENTAÇÃO** (OBRIGATÓRIO)

|  |
| --- |
|  |
|

Local/Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura