**ANEXO II – FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

| **EDITAL Nº 05/2023-UNIDADE EMBRAPII/IFG, de 18 de setembro de 2023** | | |
| --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | RG: |
| Telefone: | E-mail: | |
| Recurso contra:  ( ) Homologação da inscrição  ( ) Resultado Preliminar da Entrevista | | |
| Fundamentação e argumentação lógica do Recurso: | | |
|  | | |
| Data: / /2023. | | |
| Assinatura: | | |