

ANEXO III — MODELO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
EDITAL Nº 004/2023 - SEDHAS

À COMISSÃO AVALIADORA,

Nome do candidato:

Nº de Inscrição: _____ **CPF:** _____

Motivo do indeferimento apontado pela comissão avaliadora:

Justificativa do Recurso:

Sobral — CE, _____ de _____ de 2023.

Assinatura Candidato