ANEXO III — MODELO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

EDITAL Nº 002/2023 - 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