# ANEXO 7

# Formulário de requerimento de recurso

|  |
| --- |
| CÓDIGO DE INSCRIÇÃO DO(A) REQUERENTE: |
| E-MAIL: | CELULAR: |
| **ETAPA DO PROCESSO SELETIVO** |
|  |
| **JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO** |
|  |
| Assinatura do Requerente | Data do Pedido / /  |
| Parecer da Comissão de Avaliação e Seleção | Presidente da Comissão de Avaliação e Seleção | Data / /  |
| ( ) Favorável( ) Desfavorável |
| **JUSTIFICATIVA DA COMISSÃO** |
|  |

Este formulário está disponível na versão editável em w ww.gov.br/esd/pt-br/documentos-modelos