

**ANEXO II**  
**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO - EDITAL CONJUNTO Nº**  
**3/2024**

Nome completo:
RG:
Endereço completo:
Telefones:
E-mail:
Questionamento:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)

O recurso deverá ter todos os campos preenchidos, ser assinado e escaneado em resolução que permita a leitura. Será aceito somente recurso enviado para o e-mail [recurso.mfc@hmv.org.br](mailto:recurso.mfc@hmv.org.br) até a data final do prazo estipulado no cronograma do processo seletivo.