# **FORMULÁRIO DE IMPUGNAÇÃO DA RELAÇÃO PRELIMINAR DE CANDIDATOS INSCRITOS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO(A) CANDIDATO(A): | |
| CPF: | NÚMERO DE PASSAPORTE (SOMENTE PARA ESTRANGEIROS): |
| EDITAL Nº: | SELEÇÃO Nº: |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO: | |
| *Orientações:*  *1 – Caberá recurso em face da Relação Preliminar de inscritos, não sendo possível, neste momento, a complementação e/ou substituição de documentos e informações fornecidos no ato da inscrição.*  *2 – No prazo estabelecido no item 1.2. o(a) candidato(a) impugnante deverá enviar este formulário preenchido e assinado, bem como anexar o e-mail de confirmação gerado no ato de inscrição, para o e-mail previsto no Anexo 01, de acordo com a respectiva seleção na qual se inscreveu.* | |
| Venho, por meio deste, apresentar petição de IMPUGNAÇÃO da relação preliminar de candidatos inscritos, relatando os seguintes fatos e comprovações:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) candidato (a) | |