**ANEXO II – FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

| **EDITAL Nº 05/2023-UNIDADE EMBRAPII/IFG, de 18 de setembro de 2023** |
| --- |
| Nome Completo: | RG: |
| Telefone: | E-mail: |
| Recurso contra: ( ) Homologação da inscrição ( ) Resultado Preliminar da Entrevista |
| Fundamentação e argumentação lógica do Recurso: |
|  |
| Data: / /2023. |
| Assinatura: |