



ANEXO VI

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

NOME COMPLETO DO(A) CANDIDATO(A):
CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: _____
DOCUMENTO DE IDENTIDADE: _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____
ESTADO CIVIL: _____ TELEFONES: _____
ENDEREÇO: _____ NUMERO: _____
BAIRRO: _____ COMPLEMENTO: _____
CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____
ARGUMENTO COM OS QUAIS CONTESTO A REFERIDA DECISÃO:
SE NECESSÁRIO ANEXE DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS LISTANDO-OS ABAIXO:
ASSINATURA DO CANDIDATO (por extenso e legível) conforme documentos oficiais e/ou conta gov.
ALTA FLORESTA D'OESTE, _____ DE _____ DE 2026.