ANEXO VI

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

FORMULÁRIO DE RECURSO			
Ao Presidente da Comissão Organizadora e Avaliadora, SELEÇÃO PÚBLICA SIMPLIFICADA – **Nº 01/2025** da AEDECCA/FACHUCA			
NOME DO CANDIDATO:			
CPF:	**RG:**	**UF:**	
TELEFONE/WHATSAPP:			
FUNÇÃO:		**CÓDIGO DA FUNÇÃO:**	
RAZÕES DO RECURSO:			
_____, _____de _____de 2025. _____ Assinatura do(a) Candidato(a)			