



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES
27 3149-0700

ANEXO II – FORMULÁRIO DE RECURSO DO EDITAL

Identificação do Candidato (a)

Nome:

RG:

Identificação do Polo de Interesse:

Para: Comissão de Seleção

Encaminho o recurso ao Edital 67/2017 e peço DEFERIMENTO.

Justificativa do recurso:

Declaro que as informações fornecidas neste recurso estão de acordo com a verdade e são de minha inteira responsabilidade, e de que estou ciente das implicações legais das mesmas.

_____, ____ de _____ de 2017

ASSINATURA DO CANDIDATO