



Nº DE PROTOCOLO: 2022._____

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Nome: _____.

CPF: _____ R.G.: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Residente e domiciliado (a) na cidade de _____ Estado de _____, inscrito (a) no

PROCESSO SELETIVO PARA O PROGRAMA DE ESPECIALIZAÇÃO ORTOPEDIA IFOR/2022, para a área de _____,

vem à presença dos senhores, recorrer da **QUESTÃO COM A RESPOSTA DIVULGADA**

_____, do GABARITO PRELIMINAR divulgado por esta Comissão, no dia **10/12/2021**, conforme prazo legal, pelo(s) motivo(s) abaixo justificado:

Estou ciente de que o não atendimento das regras contidas no Edital que regula o Processo Seletivo, no que se refere a recurso, poderá ensejar na rejeição deste.

Este formulário deverá ser preenchido e enviado à secretaria de ensino do IDOR, conforme consta no edital, de 10 horas às 12 horas do dia 13/12/2021.