# **ANEXO IV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE RECURSO** | | | | |
| NOME: | | | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | |
| Desejo interpor recurso: | | | | |
|  | Contra as normas do edital. |  | | Contra a nota da entrevista |
|  | Contra o indeferimento de isenção. |  | | Contra a nota do pré-projeto |
|  | Contra o indeferimento da inscrição. |  | | Contra o resultado do procedimento de heteroidentificação. |
|  | Contra as questões da prova descritiva |  | | Contra o resultado preliminar. |
|  | Contra a nota da prova descritiva |  | | Outro |
| Justificativa do candidato: | | | | |
| , de de .  Assinatura do candidato ou responsável legal | | | | |