**ANEXO VII**

FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO DO EDITAL

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: | Matrícula: |
| Campus: | Setor: |
| Telefone: | E-mail |
| SOLICITAÇÃO DE RECURSO QUANTO AO ITEM DO EDITAL (Especifique a qual item do  edital deseja contestar) | |
|  | |
| FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO (Justifique sua fundamentação para o item objeto de contestação) | |
|  | |

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor