**Edital Nº 021/2023/CESAD/UFS**

## ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

|  |
| --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** |
| **N. DE INSCRIÇÃO:** |
| **POLO:** |
| **CONTESTAÇÃO:** |

São Cristóvão, ............. de de 2023

..................................................................................................

Assinatura do (a) candidato (a)