



## ELEIÇÕES REPRESENTANTES CONSUP

### FORMULÁRIO DE RECURSO

#### INFORMAÇÕES PESSOAIS DO RECURSANTE

Nome: \_\_\_\_\_

Segmento: \_\_\_\_\_ Matrícula/SIAPE: \_\_\_\_\_

Telefone convencional: \_\_\_\_\_ Telefone Celular: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico: \_\_\_\_\_

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

PROCESSO: \_\_\_\_\_

MOTIVO:

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

FUNDAMENTAÇÃO:

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

Bagé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato