**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO****EDITAL nº 001/2025/FZMV/UFLA** |
| Nome: |
| CPF: | Telefone: ( ) |
| Lotação na UFLA: | SIAPE: |

Justificativa:

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

Assinatura

|  |
| --- |
| **PARECER DA COMISSÃO ELEITORAL** |

Parecer: ( ) Recurso Deferido ( ) Recurso Indeferido

Observação:

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

Presidente da Comissão Eleitoral