# ANEXO II

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO DO EDITAL nº 004/2023/FZMV/UFLA** |
| Nome: |
| CPF: | Telefone: ( ) |
| Lotação na UFLA: | SIAPE/RA: |
| CARGO: |

Recurso contra resultado preliminar do **Edital nº 004/2023/FZMV/UFLA**. Justificativa:

Lavras, de de .

Assinatura

**PARECER DA COMISSÃO ELEITORAL**

Parecer: ( ) Recurso Deferido ( ) Recurso Indeferido

Observação:

Lavras, de de .

Presidente da Comissão Eleitoral