# 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