

ANEXO

ANEXO – FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

À

Secretaria dos Direitos Humanos do Estado do Ceará

Referente ao Edital nº 001/2025

1. Identificação do candidato

Nome completo: _____

CPF: _____ RG: _____

Curso: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

2. Etapa/Resultado objeto do recurso:

() Nota da Análise de Curriculum Lattes

() Nota da Entrevista

() Nota da Análise do Histórico Acadêmico

() Classificação preliminar

() Outro: _____

3. Razões do recurso:

(Descrever de forma clara e objetiva as razões do recurso, indicando, sempre que possível, o item do edital que fundamenta o pedido.)

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato _____

Secretaria dos Direitos Humanos

Rua da Assunção, 1100 – José Bonifácio • CEP: 60.050-011
Fortaleza / CE