**ANEXO III**

**CHAMADA PÚBLICA CPE/PROGRAD/UFOB Nº 02/2024**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **E-mail:** |
| **Unidade Universitária (Centro):** |
| **SIAPE:** |
| **CPF:** |
| **Celular:** |
| **Interposição de Recurso com base nas razões a seguir:** |
| **PARECER:**  ( ) Deferido;  ( ) Indeferido pelas seguintes razões: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura Membro da Comissão de Seleção | Assinatura Membro da Comissão de Seleção | Assinatura Membro da Comissão de Seleção |