**ANEXO IV - FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO EDITAL ICS N° 04/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO** (preencher os campos de forma legível) | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE** | | | | | | | |
| **NOME:** | |  | | | | | |
|  | | | | | |
| **MATRÍCULA SIAPE:** | | |  | | | | |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO:** | | |  | | | | |
|  | | | | |
| **INFORMAÇÃO SOBRE O REGISTRO DE CANDIDATURA** | | | | | | | |
| **CARGO** (marcar apenas uma opção): | | | |  | **Diretor(a)** |  | **Vice-Diretor(a)** |
| **INFORMAÇÃO DA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO** | | | | | | | |
| **RECURSO Nº :** /2021. | | | | | | | |
| **DESTINATÁRIO:** Instituto de Ciências da Saúde | | | | | | | |
| **OBJETO DO RECURSO** | | | | | | | |
|  | **Contra candidatura** (dois dias úteis, contados a partir da publicação da homologação das  inscrições). | | | | | | |
|  | **Contra resultado de eleição** (cinco dias úteis, contados a partir da publicação divulgação de  resultado). | | | | | | |
| **MOTIVAÇÃO FUNDAMENTADA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Redenção, / /2021.** | | | | | | | |
| **Assinatura do solicitante de interposição de recurso:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |