

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DO PROCESSO SELETIVO PARA PREENCHIMENTO DE 50 VAGAS PARA O CENTRO DE EDUCAÇÃO INFANTIL - CEI AUGUSTO PONTES.

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

Solicito revisão do resultado final do processo seletivo para preenchimento de 50 vagas para o Centro de Educação Infantil – CEI Augusto Pontes, considerando a justificativa a seguir:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da estudante