**PROCESSO SELETIVO: DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO EM SÃO PAULO**

***Formulário para Interposição de Recursos***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Candidato: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | |  | | | | | | | | | | |
| RG: |  | | | | | Estado Emissor: |  | | | | CPF: | |  | |
| Fone: |  | | | | | | E-mail: | |  | | | | | |
| Curso: | |  | | | | | | Semestre: | |  | | | | |
| Matéria: | | |  | | | | Nº da questão: | | | | |  | | |
| Resposta marcada pelo candidato: | | | | |  | | Resposta do Gabarito Publicado: | | | | | | |  |

Argumentação do recursos/solicitação do candidato:

|  |
| --- |
|  |

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_