**PROCESSO SELETIVO: DEFENSORIA PÚBLICA DA UNIÃO**

***Formulário para Interposição de Recursos***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato: |  |
| 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_