

ANEXO II

**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO FINAL DO
EDITAL Nº 01/2025/FCS/UFLA**

Nome (coordenador(a)):

CPF: . Telefone ()

Lotação na UFLA: . SIAPE:

JUSTIFICATIVA:

Data: / /

Assinatura

PARECER DA COMISSÃO ESCRUTINADORA

() DEFERIDO OBSERVAÇÃO:

() INDEFERIDO

Data: / /

Assinatura da Presidente da Comissão