



## EDITAL DE SELEÇÃO DIVERSIFICA/CCS Nº 01/2024

### ANEXO M

#### FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO COPARC

Eu, \_\_\_\_\_, portador/a do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, candidato/a ao ingresso no Curso de Especialização em Promoção da Saúde na Escola, para ingresso no período letivo 2024.1, residente na/o \_\_\_\_\_, desejo interpor recurso contra \_\_\_\_\_, conforme detalhamento abaixo:

Argumento para Interposição de Recurso:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(local) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do/a Declarante