

ANEXO II
FORMULÁRIO DE RECURSO
Edital nº 043/DAA/ANÁPOLIS/IFG, de 02 de setembro de 2025
Exame de Proficiência

Nome:	
RG:	CPF:
Matrícula:	Curso:
JUSTIFICATIVA (Razões para a solicitação de recurso)	

Assinatura: _____

Anápolis, ____ de _____ de ____.