

FORMULÁRIO DE RECURSO
(Processo Seletivo CME/PMRR/2027)

1. Identificação do(a) Candidato(a) ao ingresso no: () 6º ano, EF II () 1ª série, EM

Nome do(a) candidato(a): _____

CPF OU Nº INSCRIÇÃO: _____

2. Objeto do Recurso:

() a. Recurso contra o Edital.

() b. Indeferimento na Lista Preliminar de inscrições confirmadas

() c. Revisão do Gabarito Preliminar, Questão: _____ Alternativa Correta: _____

() d. Revisão Correção da prova de _____, Questão: _____

() e. Revisão da Classificação Preliminar e/ou nota da prova de Língua Portuguesa e Matemática.

3. Fundamentação da Solicitação:

4. Amparo na bibliografia sugerida:

Nome do Responsável pelo(a) candidato(a): _____

Telefone de contato: _____ E-mail: _____

Boa Vista-RR, _____ de _____ 2026.

Assinatura do Responsável

FORMULÁRIO DE RECURSO
(Processo Seletivo CME/PMRR/2027)

1. Identificação do(a) Candidato(a) ao ingresso no: () 6º ano, EF II () 1ª série, EM

Nome do(a) candidato(a): _____

CPF OU Nº INSCRIÇÃO: _____

2. Objeto do Recurso:

() a. Recurso contra o Edital.

() b. Indeferimento na Lista Preliminar de inscrições confirmadas

() c. Revisão do Gabarito Preliminar, Questão: _____ Alternativa Correta: _____

() d. Revisão Correção da prova de _____, Questão: _____

() e. Revisão da Classificação Preliminar e/ou nota da prova de Língua Portuguesa e Matemática.

Em: _____ / _____ /2026.

Horário: _____h _____min.

Responsável pelo recebimento do Recurso