ANEXO II

FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO

(Apenas modelo. Não utilize como impresso)

À Comissão Responsável pelo **EDITAL Nº 53/2023 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE**

Eu, (nome de servidor) , SIAPE (nº SIAPE) , DOCENTE/TÉCNICO ADMINISTRATIVO lotado(a) no (nome da unidade de lotação) , venho apresentar impugnação ao [DADOS DO EDITAL], pelas razões expostas abaixo:

(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)