ANEXO II

PROGRAMA ESTADUAL CIDADÃO DO MUNDO

FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome Completo do Candidato:

CPF:

Idioma escolhido: Inglês ( ) Espanhol ( ) Francês ( )

À Secretaria de Estado da Ciência, Tecnologia e Inovação

Como candidato que participa do processo seletivo de intercâmbio – Programa Estadual Cidadão do Mundo, solicito a revisão de minha colocação na lista final dos selecionados, sob os seguintes argumentos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

São Luís, ___ de _____ de 2016.

_____

Assinatura do Candidato

*Favor enviar este formulário preenchido para o email cidadaodomundo@secti.ma.gov.br