**ANEXO III**

**FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO**

|  |
| --- |
| Pedido de impugnação para: ( ) Edital ( ) Lista de candidatos ( ) Lista de eleitores ( ) Resultado preliminar ( ) Resultado final |
| Nome: |
| CPF: |
| Possui vínculo com a instituição:( ) Sim ( ) Não | Se sim, especifique o vínculo: |
| Justificativa |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_ , \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**