

ANEXO IX
FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhores Membros da Banca Examinadora / Banca de Heteroidentificação do Processo Seletivo Simplificado para Professor Visitante do *Campus* Natal - Zona Norte do IFRN, regido pelo Edital nº 20/2025-DG/ZN/RE/IFRN, área/matéria/disciplina Políticas e Gestão Escolar:

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, inscrição nº _____, venho, pelo presente, expor e requerer:

Local e data.

Assinatura da pessoa candidata

DESPACHO DA BANCA EXAMINADORA / BANCA DE HETEROIDENTIFICAÇÃO:

Local e data.

Avaliador(a) 1

Avaliador(a) 2

Avaliador(a) 3