**EDITAL CEL-ILACVN Nº. 01, DE 26 DE ABRIL DE 2018**

**ANEXO II – FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) REQUERENTE** |
| **Nome Completo:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **E-mail Institucional:** |  |

|  |
| --- |
| **RECURSO** |
| **Recurso Dirigido à(ao):** |  |
| **Motivo do Recurso:** |
| **Assinatura do(a) requerente ou representante legal:****Local e data:** Foz do Iguaçu, de de 2018 |

|  |
| --- |
| **DECISÃO DO RECURSO (Para uso da CEL-ILACVN)** |
| **( ) Indeferido****( ) Deferido** |
| **Motivo:** |
| **Assinatura do presidente da CEL-ILACVN:****Local e data:** Foz do Iguaçu, de de 2018 |