**ANEXO VI EDITAL CEL Nº. 01/2019**

**INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO(A) REQUERENTE** | |
| Nome completo: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail institucional: |  |
| Assinatura do(a) requerente ou representante legal: |  |
| Local e data: | Foz do Iguaçu, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. |

|  |
| --- |
| **RECURSO ADMINISTRATIVO** |
| Motivo do recurso administrativo: |

|  |
| --- |
| **DECISÃO DA CEL SOBRE O RECURSO ADMINISTRATIVO (Para uso da CEL)** |
| ( ) Indeferido  ( ) Parcialmente deferido  ( ) Deferido |
| Justificativa do parecer: |
| Local e data: Foz do Iguaçu, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019. |
| Assinatura do(a) presidente da CEL: |