ANEXO II FORMULÁRIO PARA IMPUGNAÇÃO

(Apenas modelo. Não utilize como impresso)

À Comissão Responsável pelo EDITAL Nº 35/2023 GAB-FOR/DG-FOR/FORTALEZA-IFCE

	Eu,	(nome de servidor)	, SIAPE	(n°
SIAPE)	, DOCE	NTE/TÉCNICO ADMINISTRA	ATIVO lotado(a) no	(nome da
unidade de	e lotação) , v	enho apresentar impugnação ao	[DADOS DO EDITA	AL], pelas
razões exp	oostas abaixo:			

(Local e Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)