**Processo Seletivo – ADIDO AGRÍCOLA**

**Edital SCRI/MAPA nº 01, de 10 de junho de 2021**

**ANEXO II – SOLICITAÇÃO DE IMPUGNAÇÃO**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE IMPUGNAÇÃO** |
| **Nome completo (sem abreviação):** |
| **E-mail:** |
| **Telefone: ( )** |
| **CPF:**  |
| **Nº do edital:** |
| Eu, servidor/empregado público acima identificado(a), nos termos Edital nº 01/2021, de 14 de junho de 2021, apresento solicitação de impugnação do certame, devidamente fundamentado, conforme abaixo especificado e justificado: |
| (Local) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_. |
| **Assinatura do(a) servidor(a) (manual digitalizada ou assinatura eletrônica)** |