**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 do Edital SCRI/Mapa nº 01/2023, de 05 de junho de 2023, apresento solicitação de impugnação do certame, devidamente fundamentado, conforme abaixo especificado e justificado: |
| (Local) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023. |
| **Assinatura do(a) servidor(a) (manual digitalizada ou assinatura eletrônica)** |