

APÊNDICE IX

**MARINHA DO BRASIL
COMANDO DO 2º DISTRITO NAVAL
MODELO DE RECURSO PARA VERIFICAÇÃO DE DADOS BIOGRÁFICOS**

PROCESSO SELETIVO: _____
PROFISSÃO/ESPECIALIDADE: _____
NOME: _____
Nº DE INSCRIÇÃO: _____
DATA: _____

ASSINATURA

FINALIDADE DO RECURSO:
FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:

Se necessário utilizar o verso