

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 01/2026, de 18 de abril de 2026, apresento solicitação de impugnação do certame, devidamente fundamentado, conforme abaixo especificado e justificado:

(Local) _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) servidor(a) (manual digitalizada ou assinatura eletrônica)