

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

Comissão Especial Organizadora do Processo da Prefeitura Municipal de SÃO SEBASTIÃO DO MARANHÃO/MG

Processo Seletivo – Edital PS nº 001/2018

|  |
| --- |
| ***Nome completo – Candidato:*** |
| ***Nº de Inscrição:*** |
| ***CPF:*** |
| ***Cargo: Data de nascimento:*** |

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) **Gabarito da Prova** Objetiva

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva, em duas vias para caso de protocolo no órgão:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Local e data: —————————————————— ——/——/——

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRAZO PARA RECURSO: 26/02/2019**

**PARA FORMULÁRIO ELETRÔNICO NÃO É NECESSÁRIA ASSINATURA.**

**PASSO A PASSO PARA ENVIO DE RECURSO ELETRÔNICO**

**1° Opção**

1 - Acesse a área do candidato e selecione a opção:



2 – Preencher a fundamentação e caso seja necessário, anexar arquivo seguinte campo:



**2° Opção**

1 – Preencher o formulário de recurso disponível dentro do Processo Seletivo – em arquivos;

2 - Preencher e enviar através do e-mail: [atendimentoabsoluto@gmail.com](file:///C:\Users\MAQUINA%20-%20RH\Downloads\atendimentoabsoluto@gmail.com)