

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Comissão Supervisora do Concurso Público da Câmara Municipal de Itaobim/MG

Concurso Público – Edital CP nº 001/2019

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

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Indeferimento de laudo médico;

( ) Inscrição não homologada / Nome do candidato não consta na lista de local e horário de provas;

**ENVIAR JUNTO COM COMPROVANTE DE DEPÓSITO PARA O E-MAIL:**

[sacabsolutorh@gmail.com](mailto:sacabsolutorh@gmail.com)

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva. 01 (uma) via para envio eletrônico (PASSO A PASSO – fl. 02) ou em 02 (duas) em caso de protocolo na prefeitura

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

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

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

**PRAZO PARA RECURSO: 01/08/2019 até 05/08/2019**

**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 Concurso Público – em arquivos;

2 - Preencher e enviar junto com comprovante de depósito através do e-mail: [sacabsolutorh@gmail.com](mailto:sacabsolutorh@gmail.com)