

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Comissão Supervisora do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Setubinha/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:

( ) Prazo de recurso referente ao resultado das provas práticas cargos 08 - Motorista II e 10 – Operador de Máquinas pesadas / patrol

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa, de forma objetiva, em duas vias:

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

Local e data:

Assinatura:

**PRAZO PARA RECURSO DE 24/12/2019 ATÉ 26/12/2019.**

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

