

***FORMULÁRIO PARA RECURSO***

Comissão Especial Organizadora do Concurso da Prefeitura Municipal de Setubinha/MG

 Concurso Público – Edital nº 001/2019

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

**Marque abaixo o tipo de recurso:**

( ) Indeferimento do Pedido de Isenção

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 09/10 até 11/10/2019

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



**ABSOLUTORH.LISTAEDITAIS.COM.BR**