

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

Comissão Supervisora do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Passabém/MG

Concurso Público – Edital nº 001/2018

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

Marque abaixo o tipo de recurso:

**( ) Prazo de recurso referente ao resultado dos pedidos de isenção**

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

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

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

Assinatura:

.

**PRAZO DE RECURSO: 10/04/2018**