

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Comissão Supervisora do Concurso Público da Prefeitura Municipal de Viçosa/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 PAGAMENTO PARA O E-MAIL:**

**SAC@SEAPCONCURSOS.COM.BR**

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

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

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

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

**PRAZO PARA RECURSO: 24/07/2019 ATÉ 26/07/2019**

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

