****

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Comissão Supervisora do Concurso Público da Prefeitura Municipal de São Sebastião do Maranhão/MG

Concurso Público – Edital PS nº 001/2019

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

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) Envio de comprovante de pagamento da taxa de inscrição cujo o nome não consta na listagem do dia 09/04/2020. Atenção: Concurso adiado, nova data e retificação de cronograma serão feito através de Errata.

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

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

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

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

**PRAZO PARA RECURSO: 13/04/2020 até 15/04/2020**

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

