**

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Comissão Supervisora Prefeitura Municipal de Lavras/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:

**( ) Troca de cargo: Candidato não possui escolaridade exigida para a posse: cargos 01, 08 e 13.**

**( ) Devolução da taxa de inscrição – Candidato não poderá participar nos dias 04/04/2020 (sábado) níveis alfabetizado e médio ou no dia 05/04/2020 (domingo) nível superior e fundamental incompleto. Favor informar banco, agência, conta corrente ou poupança, nome completo e CPF do titular da Conta.**

Digitar ou escrever em letra de forma, em duas vias para protocolo junto ao Município de Lavras:

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

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

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

**PRAZO PARA ENVIO: 12/03/2020 ATÉ 20/03/2020 ÀS 21 H (IMPRORROGÁVEL)**

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

