

*FORMULÁRIO PARA RECURSO*

ATENÇÃO: ESTE FORMULÁRIO ESTARÁ DISPONÍVEL ELETRONICAMENTE

Prefeitura Municipal de Curvelo/MG

Processo Seletivo Edital Nº 001/2020

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

Marque abaixo o tipo de recurso:

( ) PRAZO PARA RECURSO: GABARITO PROVAS APLICADAS REFERENTE CURSO INTRODUTÓRIO NO DIA 25/10/2020 EXCLUSIVO PARA VAGAS 02 ATÉ 29 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE.

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva. 01 (uma) via para envio eletrônico (PASSO A PASSO – fl. 02) ou em 02 (duas) em caso de protocolo na Prefeitura

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

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

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

**PRAZO PARA RECURSO: ATÉ DIA 27/10/2020 às 21h**

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

