**FORMULÁRIO DE RECURSO**

Senhor presidente da comissão municipal coordenadora do PROCESSO SELETIVO Nº 003/2019 da Prefeitura Municipal de Ibirama -SC.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato (a)  N.º de inscrição: |  |
|  |

TIPO DE RECURSO - (Assinale o tipo de Recurso)

( ) CONTRA o Edital

( ) CONTRA o indeferimento da inscrição.

( ) CONTRA a formulação das questões e quesitos.

( ) CONTRA o resultado do gabarito provisório.

( ) CONTRA a pontuação atribuída na classificação provisória.

REFERENTE PROVA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º da Questão: |  | Gabarito Provisório: |  | Resposta do Candidato: |  |

Fundamentação do Recurso:

|  |
| --- |
|  |

Obs.: Preencher a máquina ou digitar. Não serão aceitos recursos preenchidos a mão livre.

IBIRAMA/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do (a) Candidato (a)** | **Assinatura do Recebedor/Responsável** |