PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARACI

Rua Washington Correa da Silva, 856 - Fone/Fax: (17) 3285-9999 - CEP 15420-000 - GUARACI - SP
CNPJ.: 46.596.318.0001-88

PROCESSO SELETIVO Nº 02/2014

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

Dados do candidato:

NOME:			
INSCRIÇÃO:		**RG:**	
CARGO:			
ENDEREÇO:			
TELEFONE:		**CELULAR:**	

Assinale o tipo de recurso:

X	**RECURSO**
	CONTRA INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO
	CONTRA GABARITO DA PROVA OBJETIVA
	CONTRA NOTA DA PROVA ESCRITA OBJETIVA
	CONTRA NOTA DA PROVA DE TÍTULOS
	CONTRA A CLASSIFICAÇÃO

Justificativa do candidato - Razões do Recurso:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Preencher em letra de forma e entregar este formulário em 02 (duas) vias, uma via será devolvida como protocolo.

Guaraci/SP, _____ de _____ de _____.

_____ _____