Prefeitura Municipal de Boa Esperança do Sul - SP
C.N.P.J. 46.717.104/0001-12
Praça João Pessoa, n.º 409 – Centro – CEP 14.930-000
Fone: (16) 3326 4020 – Fax (16) 3326 4029

PROCESSO SELETIVO 002/2021

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSOS

DADOS PESSOAIS			
Função:			
Nome Completo do Candidato:			
Número de Inscrição:		**Data de Nascimento: _____/_____/_____**	
CPF/MF Nº:		**RG Nº:**	
TIPO DE RECURSOS (assinale com "X" o tipo de Recurso)			
1 – Indeferimento de Homologação das Inscrição		**4 – Classificação Preliminar**	
2 – Gabarito Oficial da Prova Objetiva		**5 – Resultado Final**	
3 – Títulos		**6 – Outros Assuntos**	
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (Razões do Recurso)			

Data_____/_____/ 2021.

_____

Assinatura do Candidato: