

ANEXO II

FORMULÁRIO DE RECURSO

Senhor presidente da comissão municipal coordenadora do PROCESSO SELETIVO nº 05/2024 da Prefeitura Municipal de Trombudo Central.

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

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.: digitar. Não serão aceitos recursos preenchidos a mão livre.

Trombudo Central/SC, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do (a) Candidato (a)