Município de Céu Azul

Estado do Paraná

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

PARA: Comissão do Processo Seletivo

CANDIDATO:_____
RG N°_____Nº. INSCRIÇÃO _____
ENDEREÇO:_____
CARGO:_____ _____

( ) CONTRA RESULTADO DAS INSCRIÇÕES
( ) CONTRA RESULTADO PROVA DE TÍTULOS
( ) CONTRA RESULTADO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Obs.: Enviar para o e-mail pessoalceuazul2@gmail.com, o recurso será protocolado e reencaminhado, ao e-mail do remetente.

Data:_____/_____/_____

_____
Assinatura do Candidato

_____
Assinatura do Responsável p/ recebimento