ANEXO VI

MODELO DE RECURSO

FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nº. DO PROTOCOLO (**preenchimento realizado por funcionário responsável pelo recebimento**)

NOME DO CANDIDATO:

Nº. DA INSCRIÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO:

FUNÇÃO PLEITEADA:

RG:

CPF:

DATA DO PROTOCOLO:

HORA DE ATENDIMENTO:

JUSTIFICATIVA PARA O PEDIDO:

COMPROVANTE DE PROTOCOLO DE RECURSO NOME DO CANDIDATO:

RG:

Nº. DA INSCRIÇÃO:

FUNÇÃO PLEITEADA:

Nº. DO PROTOCOLO:

Assinatura do servidor responsável pelo recebimento:

OBS: O presente formulário deverá ser entregue impresso, assinado e preenchido de forma manuscrita pelo candidato e entregue em envelope opaco e lacrado a Comissão a Recebedora sob pena de não conhecimento do presente.