



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ**  
**SOLICITAÇÃO DE RECURSO DA LISTAGEM DE INDEFERIMENTO**  
**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO SEMED - Nº 03/2012**

NOME: \_\_\_\_\_

N. DA INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

CARGO PLEITEADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO DO CARGO: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DO RECURSO**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante

ARACRUZ-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

**COMPROVANTE DE ENTREGA DO RECURSO DA LISTAGEM DE INDEFERIMENTO**

Recebi em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ o formulário com a solicitação do recurso da listagem de indeferimento.