PREFEITURA MUNICIPAL DE ARACRUZ

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL SEMED Nº 001/2013
SOLICITAÇÃO DE RECURSO

INSCRIÇÃO Nº _____

NOME DO CANDIDATO:_____

CPF:_____

ENDEREÇO:_____Nº_____

BAIRRO:_____ CIDADE:_____

TEL:_____

CARGO :_____CÓDIGO DO CARGO:_____

DESCRIÇÃO DO RECURSO

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

_____
ASSINATURA DO SOLICITANTE

ARACRUZ-ES, _____ de _____ de 2013.

COMPROVANTE DE ENTREGA DO RECURSO
Recebi em____/____/ ____ o formulário com a solicitação do recurso.
_____
Processo Seletivo Simplificado Semed Nº 01/2013