

A SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO
C/C: COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
PROCESSO SELETIVO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO DESIDÉRIO - BAHIA

ANEXO IV

Formulário para Interposição de Recursos

Nome do Candidato:		
RG:	Estado Emissor:	CPF:
Fone: ()		E-mail:
Cargo Inscrito:		

Argumentação do recursos/solicitação do candidato:

Assinatura: _____ Data: ____/____/____