



Estado de Santa Catarina
Município de São Miguel da Boa Vista



ANEXO V

FORMULÁRIO DE RECURSO

DADOS DO CANDIDATO

Nome:

Cargo/função pretendido:

Número de Inscrição:

Tipo de Recurso:

- 1 - Indeferimento de inscrição;
- 2 - Questão da prova escrita objetiva;
- 3 - Gabarito preliminar;
- 4 - Ata de classificação preliminar;
- 5 - Incorreções ou irregularidades do Processo Seletivo;
- 6 - Outros: _____

Para uso da Banca
Examinadora:

- 1 - Deferido
- 2 - Indeferido

Fundamentação:

São Miguel da Boa Vista (SC), _____ de _____ de 2015.

Assinatura do Candidato

Página | 1