

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DA BOA VISTA

ANEXO IV
FORMULÁRIO PARA INTERPOR RECURSO

Para
INSTITUTO INCAPEL

Eu _____ RG nº _____,
CPF nº _____, inscrito (a) no Processo Seletivo Público da Prefeitura
Municipal de São Miguel da Boa Vista (SC), Edital nº 002/2011, inscrição
nº _____ para o cargo de _____ venho requerer
_____, pelos motivos
abaixo: _____

E-mail: _____

São Miguel da Boa Vista (SC) _____

Assinatura Candidato (a)