



FORMULÁRIO PARA RECURSO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

EDITAL Nº 002/2020

NOME: _____

CPF Nº: _____ RG Nº _____

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR:

E-MAIL: _____

CARGO PRETENDIDO: _____

FUNDAMENTAÇÃO:

ARGUMENTAÇÃO:

_____, ____/____/2020

NOME DO CANDIDATO
(Assinatura por extenso)