



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 15/2024**

**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

NOME: \_\_\_\_\_

CPF Nº: \_\_\_\_\_ RG Nº \_\_\_\_\_

ENDEREÇO COMPLETO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFONE RESIDENCIAL/CELULAR \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

CARGO PRETENDIDO: \_\_\_\_\_

ETAPA DO PROCESSO: \_\_\_\_\_

FUNDAMENTAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ARGUMENTAÇÃO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2025

\_\_\_\_\_  
NOME DO CANDIDATO  
(Assinatura por extenso)