



Prefeitura Municipal de Igaratinga

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.313.825/0001-21

ANEXO 7

FORMULÁRIO DE RECURSO – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2018

Nome do requerente: _____

Nº de inscrição: _____

1. Cargo pleiteado:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Agente Comunitário de Saúde | <input type="checkbox"/> Odontólogo - ESF |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de consultório odontológico - ESF | <input type="checkbox"/> Auxiliar de enfermagem - ESF |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro – ESF | |
| <input type="checkbox"/> Médico - ESF | |

2. Motivo da interposição de recurso:

- Gabarito preliminar
 Resultado preliminar

3. Em caso de recurso contra o gabarito preliminar, a qual tema se refere o recurso?

- Português
 Conhecimentos gerais
 Conhecimentos específicos

Número referente à questão objeto do recurso: _____

4. Justificativa, fundamentação e fonte para a interposição do recurso:



Prefeitura Municipal de Igaratinga

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.313.825/0001-21

Data: __/__/__

Assinatura do requerente: _____



(Para uso exclusivo da comissão de acompanhamento e avaliação do processo seletivo)

Deliberação da solicitação de recurso:

PREFEITURA DE
IGARATINGA

TRANSFORMANDO TRABALHO EM DESENVOLVIMENTO



Prefeitura Municipal de Igaratinga

Estado de Minas Gerais

CNPJ: 18.313.825/0001-21

- Deferido
- Indeferido

Justificativa:

Assinatura dos membros da comissão:

PREFEITURA DE

IGARATINGA

TRANSFORMANDO TRABALHO EM DESENVOLVIMENTO