

PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAMS

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2010

ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSOS

CANDIDATO: \_\_\_\_\_

RG Nº \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

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

TIPO DE RECURSO - (Assinale o tipo de Recurso)

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	CONTRA INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO CONTRA GABARITO DA PROVA OBJETIVA <u>CONTRA RESULTADO PROVA</u>	Ref. Prova objetiva Nº da questão: _____ Gabarito oficial: _____ Resposta Candidato: ____
--	---	--

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Obs: Preencher em letra de forma ou digitar e entregar este formulário em 02 (duas) vias, uma via será devolvida como protocolo.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do candidato

Assinatura do Responsável p/ recebimento