**ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO**

Edital 001/2024

Nome do Candidato:

Cargo:

**TIPO DE RECURSO**

(Assinale o tipo de Recurso)

( )Referente a Indeferimento de Inscrição/Isenção

.

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

1. Recurso não identificado com nome do candidato e cargo não será reconhecido.

2. Preencher em letra de forma ou digitar e enviar por e-mail seletivoribeirog2024@gmail.com. Apresentar COMPROVANTE DE PAGAMENTO.

Assinatura do Candidato