



PREFEITURA MUNICIPAL DE INCONFIDENTES

CNPJ: 18.028.829/0001-68

Engenheiro Álvares Maciel, n. 190, Centro - Inconfidentes-MG –

CEP 37576-000 - Telefax: (35) 3464-1015

e-mail: dp@inconfidentes.mg.gov.br

À Comissão de Processo Seletivo Público da Prefeitura Municipal de Inconfidentes/MG.

RECURSO CONTRA DECISÃO RELATIVA AO PROCESSO SELETIVO nº. 002/2022, Edital nº. 003/2022.

Candidato: _____

RG/Órgão emissor: _____ CPF: _____

Nº de Inscrição: _____ Cargo: _____

O objeto deste recurso é: (Marcar a decisão que está contestando)

[] Recurso da não homologação da inscrição

[] Recurso do resultado preliminar

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Se necessário anexe documentos, referências e/ou outras fontes externas, listando-as abaixo:

PROTOCOLO DE ENTREGA

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Assinatura do candidato

Assinatura do recebedor

O presente recurso deverá ser preenchido e assinado pelo candidato e protocolado dentro do prazo legal na sede da Prefeitura Municipal de Inconfidentes/MG.