



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE SERRA ALTA

Av. Dom Pedro II, 830 – Fone (49) 3364-0092

ANEXO V

FORMULÁRIO DE RECURSO

DADOS DO CANDIDATO

Nome:

Cargo/função pretendido:

Número de Inscrição:

Tipo de Recurso:

- 1 – Indeferimento de inscrição;
- 2 – Questão da prova escrita objetiva;
- 3 – Gabarito preliminar;
- 4 – Ata de classificação preliminar;
- 5 – Incorreções ou irregularidades do **Processo Seletivo**;
- 6 – Outros: \_\_\_\_\_

Para uso da Banca  
Examinadora:

- 1 - Deferido
- 2 - Indeferido

Fundamentação:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Serra Alta (SC), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato