PREFEITURA
MUNICIPAL
DE MARABÁ

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL Nº 001/2021 – SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

NOME DO CANDIDATO	TIPO DE RECURSO
_____ CPF:	☐ **1 – CONTRA NOTA CURRICULAR** **2- OUTROS**
	CARGO:
FUNDAMENTAÇÃO:	

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Marabá (PA), _____/_____/_____.

_____

Assinatura do candidato