



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Prefeitura Municipal de Arroio dos Ratos-RS

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 007/2017

FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Especial do Município de Arroio dos Ratos/RS

Nome: _____

Cargo: _____ Inscrição nº _____

Marque com um X um tipo de recurso desejado:

- () Indeferimento de sua inscrição
- () classificação preliminar
- () análise títulos

NOTA: Preencher com letra de forma em duas vias.

Do objeto do recurso, argumentação e pedido.

Arroio dos Ratos, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do Candidato: _____

Assinatura do encarregado pelo recebimento: _____

Obs.: Horário para entrega dos recursos será das 12h30min às 16h, na sala de inscrições, sito Largo do Mineiro, 195.