



EDITAL N.º 004/2017

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE OFICINEIRO E ENFERMEIRO

FORMULÁRIO PARA RECURSO

À Comissão Fiscalizadora do Processo Seletivo Simplificado (PSS) De Oficineiros e Enfermeiro, do município de Ribeirão do Pinhal, Estado do Paraná.

DADOS DO CANDIDATO

Nome: _____

TIPO DO RECURSO: (Marque abaixo)

- Impugnação do Edital
 Questões da Prova Objetiva
 Pontuação Prova de Títulos
 Cancelamento da inscrição por informações inexatas/ Indeferimento de inscrição
 Classificação Final
 Outros (Descrever no campo abaixo)

Justificativa objetiva do recurso:

Local de data _____, ____/____/____.

Assinatura