ANEXO IV
MODELO DE RECURSO DE INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO/INDEFERIMENTO DO PEDIDO DE ISENÇÃO/GABARITO/DA FORMULAÇÃO DE QUESTÕES/DO RESULTADO DAS NOTAS/RESULTADO DE CLASSIFIÇÃO FINAL
EDITAL Nº 002/2024 – Setor: Secretaria de Saúde

À EMPRESA ORGANIZADORA E REALIZADORA DO PROCESSO SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GERALDO DA PIEDADE – MG.

Eu,_____ inscrito (a) no Processo Seletivo da Prefeitura Municipal de São Geraldo da Piedade, sob inscrição nº_____ para a Função pública de _____ venho requerer conforme item 17 do Edital nº 002/2024 do Processo Seletivo.

( ) Do indeferimento do pedido de isenção de taxa de inscrição;

( ) Do indeferimento do pedido de inscrição;

( ) Da discordância do gabarito;

( ) Da formulação das questões;

( ) Do resultado das notas com espelho do Cartão resposta;

( ) Do resultado de classificação final.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____, _____, de _____de 2024.

_____
Assinatura do Candidato