

Modelo de formulário para interposição de recurso contra o resultado provisório na
perícia médica

SEBRAE/PNE

COMUNICADO N.º 01/2007

Processo Seletivo para Portadores de Necessidades Especiais

CAPA DE RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Inscrição: _____

Cidade de prova: _____

SOLICITAÇÃO

Como candidato(a) ao cargo de _____,
solicito revisão do resultado provisório na **perícia médica**.

_____, ____ de _____ de 2006.

assinatura do(a) candidato(a)

INSTRUÇÕES

O candidato deverá:

- entregar dois conjuntos idênticos (original e cópia);
- datilografar ou digitar o recurso de acordo com as especificações estabelecidas no edital;
- apresentar argumentação lógica e consistente.

Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.

SEBRAE/PNE
COMUNICADO N.º 01/2007
Processo Seletivo para Portadores de Necessidades Especiais

FORMULÁRIO DE RECURSO

RECURSO

Contra o resultado provisório na perícia médica.

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO (Se necessário, use o verso)
