



GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE - MG  
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

\*\*\* \*\*

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO  
PROCESSO SELETIVO SEMED nº 01/2021

**ANEXO II**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_ (*não preencher*)

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_/\_\_\_ DATA: \_\_\_/02/2021

Ao presidente da Comissão de Avaliação e Julgamento:

Como candidato ao processo seletivo para a função de \_\_\_\_\_,  
solicito a revisão de minha pontuação na Avaliação Curricular, sob os seguintes argumentos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Atenção:

1. Preencher o recurso com letra legível
2. Apresentar argumentações claras e concisas
3. Enviar o documento em formulário próprio