

## GOVERNO DO MUNICÍPIO DE CONSELHEIRO LAFAIETE - MG SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

\*\*\* \*\*\* \*\*\*

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROCESSO SELETIVO ADMINISTRAÇÃO nº 02/2021

## **ANEXO II**

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	(não preencher)	
NOME COMPLETO:		CPF:
/DATA:/05/2021		
Ao presidente da Comissão de Avaliação e Julg	gamento:	
Como candidato ao processo seletivo para a função de		, solicito a
revisão de minha pontuação na Avaliação Curi	ricular, sob os seguintes argun	nentos: 
		  Assinatura do
Candidato:		-
1. Preencher o recurso com letra legível	<del></del>	

2. Apresentar argumentações claras e concisas3. Enviar o documento em formulário próprio

Rua Benjamin Granha,315 - Progresso - Conselheiro Lafaiete - MG - CNPJ: 19.718.360/0001-51 Fone: 31-3769-9046 recursoshumanos@conselheirolafaiete.mg.gov.br