FORMULÁRIO PARA RECURSO
PROCESSO SELETIVO Nº 02/2023/PMCL

ANEXO II

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____________ *(não preencher)*

NOME COMPLETO: ____

CPF: ____.____.____/____

DATA: ___/___/2023.

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 Documental, 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**