



PREFEITURAMUNICIPAL DE MIRAVÂNIA
Estado de Minas Gerais
CNPJ:01.612.491/0001-94
Rua Tancredo Neves, 300, Centro, Miravânia-MG



ANEXO II

FORMULÁRIO PARA RECURSO

Comissão de Seleção do Processo Seletivo nº **10/2024**

Nome completo:	
Nº de Inscrição:	CPF:
Cargo:	Data NASC.:

Marque abaixo o tipo de recurso:

- () Edital
- () Inscrições (erro na nomenclatura do cargo)
- () Resultado (erro na pontuação e/ou classificação)
- () Outro. Especificar:

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva, em duas vias:

Miravânia-MG, ____ / ____ /2024.

Assinatura do candidato