



PREFEITURA MUNICIPAL VARGEM GRANDE DO SUL – SP

FORMULÁRIO PARA RECURSO
Processo Seletivo Simplificado Nº 001/2020

Nome:

C.P.F. nº:

R.G. nº:

Data de Nascimento:

E-mail:

Telefone/Celular:

EMPREGO NO QUAL SE INSCREVEU:

- | | |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Agente de Combate a Endemias | <input type="checkbox"/> Agente de Fiscalização |
| <input type="checkbox"/> Ajudante Geral | <input type="checkbox"/> Assistente Administrativo |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar de Enfermagem | <input type="checkbox"/> Coletor de Lixo |
| <input type="checkbox"/> Coveiro | <input type="checkbox"/> Eletricista |
| <input type="checkbox"/> Enfermeiro | <input type="checkbox"/> Farmacêutico |
| <input type="checkbox"/> Médico Clínico Geral | <input type="checkbox"/> Motorista |
| <input type="checkbox"/> Operador de Máquinas | <input type="checkbox"/> Pedreiro |
| <input type="checkbox"/> Técnico em Enfermagem | <input type="checkbox"/> Técnico em Farmácia |

MOTIVO DO RECURSO

Justificativa: _____

Data: ___/___/____.

Assinatura do Candidato

PARECER DA COMISSÃO

DEFERIDO INDEFERIDO

Justificativa: _____

Vistos: