



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAÍ - MG
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - SAÚDE
EDITAL Nº 001 DE 03 DE FEVEREIRO DE 2015

FORMULÁRIO DE RECURSO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	NOME DO CANDIDATO:
CARGO:	
TIPO DE RECURSO: <input type="checkbox"/> CONTRA O GABARITO OFICIAL <input type="checkbox"/> CONTRA A LISTA DOS CANDIDATOS APROVADOS	
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO	
ASSINATURA DO CANDIDATO	SECRETARIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAÍ - MG

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - SAÚDE
EDITAL Nº 001 DE 03 DE FEVEREIRO DE 2015

FORMULÁRIO DE RECURSO

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:	NOME DO CANDIDATO:
CARGO:	
TIPO DE RECURSO: <input type="checkbox"/> CONTRA O GABARITO OFICIAL <input type="checkbox"/> CONTRA A LISTA DOS CANDIDATOS APROVADOS	
JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO	
Unai-MG, _____/_____/2015.	
_____ ASSINATURA DO CANDIDATO	_____ SECRETARIA