FORMULÁRIO DE RECURSO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO COMPLEMENTAR \_\_\_\_ – Edital Nº \_\_/\_\_\_\_\_

N.º DE INSCRIÇÃO NOME DO CANDIDATO

**ARGUMENTAÇÃO:**

**Confirmação de recurso** *(destacar e entregar ao candidato)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato |  |
| Função de concorrência |  |
| Localidade da Vaga/UF |  |
| Nome/SIAPE/Assinatura IBGE |  |