**ANEXO II -** FORMULÁRIO DE RECURSO PROCESSO SELETIVO PÚBLICO

Edital 001/2025

Município:

Nome do Candidato:

Cargo:

**TIPO DE RECURSO**

(Assinale o tipo de Recurso)

( ) Resultado da divulgação das inscrições deferidas

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

ANEXAR COMPROVANTE DE PAGAMENTO

Assinatura do Candidato