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

 **PREENCIMENTO OBRIGATÓRIO:**

 **NOME DO CANDIDATO:**

 **CARGO:**

#  TIPO DE RECURSO

 (Assinale o tipo de Recurso)

 ( ) Inscrição Deferida

 **OBSERVAÇÕES** :

1. **Obrigatoriedade anexar comprovante de pagamento.**
2. **Enviar recurso no para o e-mail: mail:** **seletivo.demervallobao@gmail.com** **no dia 01/10/2025**