ANEXO IV- FORMULÁRIO DE RECURSO

Edital 001/2025

Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE RECURSO – (Assinale o tipo de Recurso)

( )Recontagem de Pontuação

( ) Critério de Desempate

( ) Correção de nome

Razões do Recurso Obs: 1. Recurso não identificado com nome do candidato, cargo e número de inscrição não será reconhecido, bem como não apresentar sua fundamentação.

**OBRIGATÓRIO A MARCAÇÃO:**

( ) Peço a recontagem da pontuação da prova objetiva

O recurso deverá ser enviado para o e-mail [seletivoregeneracao2025@gmail.com](mailto:seletivoregeneracao2025@gmail.com), no dia 09 de outubro de 2025.