



Prefeitura Municipal
GUAÇUÍ - ES

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ

Praça João Acacinho, nº 01, Centro, Guaçuí-ES, Tel. (28) 3553-1487

e-mail: semusguacui@gmail.com

ANEXO V
PEDIDO DE RECURSO
EDITAL Nº 002/2018

À COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO – EDITAL Nº 002/2018

Nome do Candidato:

Número de Inscrição:

Nas opções abaixo assinale com um “X” no Cargo em que se inscreveu e justifique.

- () Médico
- () Cirurgião Dentista
- () Enfermeiro
- () Técnico em Enfermagem
- () Auxiliar em Saúde Bucal

Conforme Edital nº 002/2018, tenho ciência que no julgamento dos recursos serão considerados somente os Itens preenchidos na ficha de Pontuação.

Guaçuí - ES, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Candidato