

ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDADES

ANEXO II
FORMULÁRIO PARA INTERPOR RECURSO

Para
INSTITUTO INCAPEL

Eu _____ RG nº _____,
CPF nº _____, inscrito (a) no Processo Seletivo da Prefeitura Municipal
de Saudades (SC), Edital nº 001/2013, inscrição nº _____ para o cargo de
_____ venho requerer _____, pelos
motivos abaixo: _____

Saudades (SC) _____

Assinatura Candidato (a)