**FORMULÁRIO DE RECURSO**

**À /AO**

**( ) COMISSÃO ESPECIAL ELEITORAL DO PROCESSO DE ESCOLHA DOS MEMBROS DO CONSELHO TUTELAR DE LAURENTINO EDITAL N.º 01/2019/CMDCA**

**( ) CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE (CMDCA)**

|  |  |
| --- | --- |
| **CANDIDATO (A):** |  |
| **N.º DE INSCRIÇÃO:** |   |

TIPO DE RECURSO - (Assinale o tipo de Recurso)

( ) **CONTRA** o Edital;

( ) **CONTRA** o indeferimento da inscrição;

( ) **CONTRA** o resultado da prova escrita;

**FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:**

|  |
| --- |
|  |

Obs.: Não serão aceitos recursos preenchidos a mão livre.

Laurentino, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato (a) Assinatura do Responsável**