|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **PREFEITURA MUNICIPAL DE LAURENTINO - SANTA CATARINA**  **CNPJ 83.102.657/0001-97**  **Rua 15 de Novembro, 408 – Centro – CEP 89170-000**  **Fone/Fax: 0\*\*47 3546-1346**  **E-mail: laurentino@laurentino.sc.gov.br** |

**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

SENHOR PRESIDENTE DA COMISSÃO MUNICIPAL COORDENADORA DO PROCESSO SELETIVO E CONCURSO PÚBLICO N.º 02/2017 DO MUNICÍPIO DE LAURENTINO.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Candidato(a)    N.º de inscrição: |  |

TIPO DE RECURSO - (Assinale o tipo de Recurso)

( ) CONTRA o indeferimento da inscrição.

( ) CONTRA a formulação das questões e quesitos.

( ) CONTRA o resultado do gabarito provisório.

( ) CONTRA a pontuação atribuída na classificação provisória.

REFERENTE PROVA:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N.º da Questão: |  | Gabarito Provisório: |  | Resposta do Candidato: |  |

Fundamentação do Recurso:

|  |
| --- |
|  |

Obs.: Preencher a máquina ou digitar. Não serão aceitos recursos preenchidos a mão livre.

LAURENTINO/SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do (a) Candidato (a)** | **Assinatura do Recebedor/Responsável** |