

ESTADO DO MARANHÃO

**PREFEITURA MUNICIPAL DE URBANO SANTOS-MA**

CNPJ Nº 05.505.839/0001-03

*Avenida Manoel Inácio, 205, Centro, Urbano Santos-MA*

CONCURSO PÚBLICO

**CRESCER CONSULTORIAS**

Modelo de formulário para interposição de recurso contra o resultado provisório no Teste de Aptidão Física.

|  |
| --- |
| **CAPA DE RECURSO** |
| Contra o resultado provisório no **Teste de Aptidão Física (TAF)**. |

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_ masculino \_\_\_\_ feminino

SOLICITAÇÃO

Solicito revisão do resultado provisório no **Teste de Aptidão Física (TAF)**.

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO  (se necessário, use o verso) |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.

INSTRUÇÕES

O candidato deverá:

- enviar recurso para o e-mail: [concursourbanosantos2017@outlook.com](mailto:concursourbanosantos2017@outlook.com)

- apresentar argumentação lógica e consistente.

Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.