



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALVORADA DO NORTE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2022**

EDITAL N. 002/2022

**FORMULÁRIO PADRONIZADO PARA REQUERIMENTO DE RECURSO
ADMINISTRATIVO RELATIVO AO RESULTADO PRELIMINAR DA 2ª ETAPA**

**Para a Comissão especial do processo seletivo público da prefeitura municipal
de Alvorada do Norte-GO.**

CAPA DE RECURSO ADMINISTRATIVO

**ILMO. SR (a). PRESIDENTE DA COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO
SELETIVO PÚBLICO**

Eu, _____,
candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo Público supracitada inscrição N.
_____, solicito em relação ao Resultado Preliminar correspondente ao cargo
_____, de minha opção.

As razões que justificam meu pleito encontram-se fundamentadas no formulário
de recurso, em anexo.

_____, _____ de julho de 2023.

ASSINATURA

