

Anexo V

FORMULÁRIO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhor Candidato:

- Utilizar o presente Formulário para a intereposição de Recurso contra o Resultado Final do Processo de Recrutamento, Seleção e Contratação do Edital 003/2022 do qual tenha participado. O uso deste formulário dará mais segurança ao processo e tornará mais rápida a resposta ao candidato.
 O candidato deverá seguir os procedimentos indicados no Edital 003/2022, publicado no DOU n.º 23.824 de 28/06/2022 e divulgado no endereço eletrônico www.policlinicaformosa.org.br Processo Seletivo https://policlinicaformosa.org.br/processoseletivo.
 - 2. O candidato deverá assinar todas as páginas do seu Recurso.
 - 3. A ausência de assinatura invalidará o Recurso.
 - 4. A resposta ao Recurso será encaminhada para o e-mail do candidato indicado neste formulário.



ASSINATURA DO CANDIDATO:

PREENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

DADOS DO SOLICITANTE	
NOME DO CANDIDATO:	
CPF:	TELEFONE FIXO:
E-MAIL:	CELULAR:
DADOS DA SELEÇÃO	
DEPARTAMENTO/UNIDADE RESPONSÁVEL PELA SELEÇÃO: RECURSOS HUMANOS	
ÁREA DA SELEÇÃO:	CARGO PRETENDIDO:
EDITAL: 03/2022	
SOLICITAÇÃO	
TIPO DE RECURSO:	
() Avaliação Curricular	
() Provas	
() Avaliação Psicolaboral	
DATA:/	
DESCRIÇÃO DO RECURSO	

POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO DO ENTORNO - FORMOSA/GO localizado nas Quadras 04, 05 e 09 – Loteamento Santa Bárbara - Formosa - GO

PÁGINA: