



## Anexo V

### FORMULÁRIO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhor Candidato:

1. Utilizar o presente Formulário para a interposição de Recurso contra o Resultado Final do Processo de Recrutamento, Seleção e Contratação do Edital 001/2021 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 001/2021, publicado no DOU n.º n.º 23689 de 03/12/2021 e divulgado no endereço eletrônico [www.policlinicaformosa.org.br](http://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.

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: <b>RECURSOS HUMANOS</b>	
ÁREA DA SELEÇÃO:	CARGO PRETENDIDO:
EDITAL: <b>01/2021</b>	

SOLICITAÇÃO
TIPO DE RECURSO:  <input type="checkbox"/> Avaliação Curricular  <input type="checkbox"/> Provas  <input type="checkbox"/> Avaliação Psicolaboral
DATA: ____/____/____

DESCRIÇÃO DO RECURSO

---

---

---

---

---

ASSINATURA DO CANDIDATO:

PÁGINA: