Anexo V

FORMULÁRIO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhor Candidato:

1. Utilizar o presente Formulário para a intereposição de Recurso contra o Resultado Final do Processo de Recrutamento, Seleção e Contratação do Edital 001/2022 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 001/2022, publicado no DOU n.° n.° 23777 de 12/04/2022 e divulgado no endereço eletrônico www.policlinicaposse.org.br Processo Seletivo https://policlinicaposse.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: **RECURSOS HUMANOS**	
ÁREA DA SELEÇÃO:	CARGO PRETENDIDO:
EDITAL: **01/2022**	

SOLICITAÇÃO
TIPO DE RECURSO: ( ) Avaliação Curricular ( ) Provas ( ) Avaliação Psicolaboral
DATA: _____/_____/_____

DESCRIÇÃO DO RECURSO

_____

_____

_____

_____

_____

ASSINATURA DO CANDIDATO: PÁGINA: