

FORMULÁRIO DE RECURSO

TESTE SELETIVO: Edital 001/2022 PREFEITURA DE PALMITAL PR	
Candidato: <u>Dalva Camilo de Oliveira Sthibor / 25182</u>	
Nº da Inscrição:	
Cargo: <u>Técnico em enfermagem</u>	
Nº do Protocolo:	
TIPO DE RECURSO – (Assinale o tipo de Recurso)	
Referente a inscrição: () Indeferimento () alteração de informações	
Referente à Prova Escrita	
Contra a Inscrição:	N.º da(s) questão(ões):
Contra Gabarito da Prova Objetiva:	Gabarito Oficial:
Resposta Candidato:	

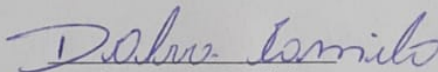
Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Venho interpor recurso contra o resultado preliminar, solicito por meio deste recurso revisão do número de acerto de questões, com base na conferência de resultado do gabarito definitivo e gabarito devolutivo que divergem com número de questões corretas que consta no resultado preliminar.

Obs: 1. Recurso não identificado com nome do candidato cargo e numero de inscrição não será reconhecido.

2. Reproduzir a quantidade necessária. **Preencher em letra de forma ou digitar** e enviar no email cebradepss@gmail.com;
3. Apresentar documentos que justifiquem o(s) recurso(s).

Data 27/ 06/2022


Assinatura do Candidato

Assinatura do Responsável p/ recebimento