



CONCURSO PÚBLICO N.º 01/2015 - MUNICÍPIO DE PAPANDUVA/SC

À
Comissão do Concurso Público n.º 01/2015
PAPANDUVA/SC

Nome do Candidato: _____.

Nº do CPF: _____ Nº da Inscrição: _____.

Cargo: _____.

Tipo de Recurso:

<input type="checkbox"/>	Cancelamento de Inscrição
<input type="checkbox"/>	Indeferimento de Isenção da Taxa de Inscrição
<input type="checkbox"/>	Resultado Parcial – Classificação
<input type="checkbox"/>	Resultado Final - Classificação
<input type="checkbox"/>	Inaptidão na Prova Psicológica
<input type="checkbox"/>	Inaptidão no Teste de Aptidão Física
<input type="checkbox"/>	Resultado da Prova Prática
<input type="checkbox"/>	Itens do Edital
<input type="checkbox"/>	Outros (especificar):

Fundamentação e Fonte(s) que embasa(m) a argumentação do Candidato:

Data: ___/___/___.

(assinatura do candidato)