



**ANEXO III
FORMULÁRIO DE RECURSO**

**À COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 001/2021
Município de Leoberto Leal:**

REFERENTE: Processo Seletivo Simplificado – Edital nº 001/2021 – Leoberto Leal / SC

Nome do Cargo:	Técnico em enfermagem
Número da Inscrição:	03
Nome do Candidato:	Suziane miguel
Endereço para correspondência:	Rua Armando Britzen
Telefone para contato:	48 98802 8398

TIPO DE RECURSO (Assinale o tipo de Recurso)

<input type="checkbox"/> Contra Indeferimento de Inscrição	Nº da questão: Gabarito provisório: Resposta do Candidato:
<input type="checkbox"/> Contra Gabarito da Prova Escrita (Anulação)	
<input type="checkbox"/> Contra Gabarito da Prova Escrita (Troca de alternativa)	
<input checked="" type="checkbox"/> Contra Resultado Prova Escrita	
<input type="checkbox"/> Contra Publicação do Edital	

Justificativa do candidato – Razões do Recurso

Venho através deste solicitar reavaliação do gabarito da prova. Sendo que foi atribuída a um nota 5.5. Em meus cálculos na prova escrita fui onze acertos, somando o total da nota 6.0 Sendo que se apresenta para o momento, desde já agradeço e aguardo o deferimento do recurso.

Usar um formulário para cada recurso.

O presente recurso deverá ser entregue no Setor de Protocolos da Prefeitura Municipal de Leoberto Leal, devidamente preenchido e protocolado.

Data: 07 / 04 /2021.

Suziane miguel
Assinatura do Candidato

