



PREFEITURA MUNICIPAL DE JARDIM

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL
Secretaria de Saúde

FICHA DE RECURSO

Eu _____ portador do documento de identidade nº _____, expedido pelo órgão ____/____ na data de ____/____/____ com requerimento da inscrição nº _____, para concorrer a uma vaga no Processo Seletivo Simplificado por Tempo Determinado, por meio do Edital nº 01/2021 da Secretaria Municipal de Saúde de Jardim, para o cargo de _____ apresento pedido de recurso das questões abaixo:

(Descrever os motivos do pedido de interposição de recurso).

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

Jardim, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do candidato