

MUNICÍPIO DE PRUDENTE DE MORAIS-MG FORMULÁRIO REQUERIMENTO DE RECURSO EDITAL N° 11/2021

Protocolo Nº
À Secretaria Municipal de Saúde,
Nome do Candidato:
Recurso Contra a Questão nº
Fundamentação:
Prudente de Morais, , de junho de 2021
Assinatura do Candidato
Para preenchimento Exclusivo da Comissão Organizadora
Deferido Indeferido
Comprovante de Entrega de Pedido do Recurso
A Secretaria de Saúde Recebeu por meio do protocolo o pedido de recurso, referente a questão Cabendo aqui os prazos legais estabelecidos no edital 11/2021.
Candidato:
Assinatura do Funcionário Responsável