



**FORMULÁRIO DE RECURSO – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE AGUAÍ - SP**

**RECURSO DE SOLICITAÇÃO DE REVISÃO DA PROVA DE TÍTULOS (SEGUNDA FASE- CAT B)**

**NOME COMPLETO DO CANDIDATO**

**CARGO DISPUTADO**

**DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO (CPF)**

**DATA DE NASCIMENTO**

**TELEFONE COM DDD**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO (EMAIL)**

**ENDEREÇO RESIDENCIAL**

**LOGRADOURO**

**CEP**

**BAIRRO**

**CIDADE**

**UF**

**DESEJO QUE A MINHA PROVA SEJA REVISTA PELOS SEGUINTE MOTIVOS:**

**FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO:**

**ASSINATURA DO CANDIDATO**

**LOCAL E DATA**

**PREENCHA TODOS OS QUADROS DIGITALMENTE (NÃO ESCREVA A MÃO), IMPRIMA, ASSINE, SCANEIE E ENVIE PARA:**

**[processoseletivo@cdh.org.br](mailto:processoseletivo@cdh.org.br)**