PREFEITURA MUNICIPAL DE COXIM
CAPITAL DO NORTE

EDITAL DE ABERTURA Nº 001/2023

ANEXO VII

INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

		Nº DE INSCRIÇÃO	
NOME DO CANDIDATO:			
CARGO:		TELEFONE:	
ENDEREÇO COMPLETO:			
E-MAIL:			

ARGUMENTAÇÃO DO CANDIDATO

____
Assinatura do Candidato

Data do Recurso:______/______/__________

- -

PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO	COMPROVANTE DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS	
	Nº DE INSCRIÇÃO:	CARGO:
	NOME:	
	RECEBIDO POR:	DATA:_____/_____/__________