ESTADO DE GOIÁS
CÂMARA MUNICIPAL DE GOIÁS

Rua 15 de Novembro, 18 – Cidade de Goiás – CEP 76600-000
Fone: (62) 3371-1316 Fax: (62) 3371-2330
E-mail: camaradegoiás@hotmail.com

Patrimônio Humanidade

CONCURSO PÚBLICO N° 01/2011

ANEXO IV
MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO

Ilmo Sr,
Presidente da Comissão do Concurso Público
Eu,_____, portador(a) do documento de identificação n.° _____, expedido pelo(a)_____, CPF n.° _____ inscrição nº _____, candidato(a) ao cargo de _____, no Concurso Publico N° 01/2011 do Poder Legislativo Municipal de Goiás – GO., venho pelo presente, interpor recurso contra:

Assinale com um X o item referente à interposição do recurso
( ) Gabarito da Prova Objetiva
( ) Resultado Preliminar

Justificativa do candidato *(para cada questão recorrida deverá haver, no máximo, 20 linhas de justificativa).*

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data: _____/_____/201_.

_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

ATENÇÃO!
• Este formulário de recurso deverá ser **digitado** em folhas numeradas e separadas para cada questão ou item diferente.