

**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE REVISÃO DE RECURSOS
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 01/SEMFAP/2019**

“Processo Seletivo Simplificado para Contratação por Tempo Determinado de Contador, Odontólogo, Enfermeiro e Nível Médio Técnico de Enfermagem.”

À Comissão do Processo Seletivo Simplificado, nomeada pelo Decreto PMPO 040/2019.

ATENÇÃO: Leia o item 7 do edital que trata dos pedidos de revisão e recurso.

Pedido de revisão quanto (*marque um X nos parênteses de interesse do candidato*):

- Impugnação do Edital/Regulamento
 Resultado da Prova
 Resultado Final
 Outros.

Eu _____ abaixo qualificado (a), inscrito no RG nº _____ CPF Nº _____, residente e domiciliado (a) na cidade de _____ Estado de _____, inscrito no Processo Seletivo Simplificado nº 01/SEMFAP/2019, da Prefeitura Municipal de Pimenteiras do Oeste/RO, para a vaga de _____, venho a presença de Vossa Senhoria, recorrer do _____ divulgado por esta comissão, conforme prazo legal, pelo (s) motivo (s) abaixo justificado:

Observações:

Serão rejeitados, liminarmente, os recursos que não observarem os requisitos para sua interposição ou, ainda, aqueles encaminhados fora do prazo previsto no edital. Não serão considerados recursos coletivos ou encaminhados conjuntamente em uma mesma solicitação, por mais de um candidato.

Do exame do recurso, poderá resultar alteração da classificação inicial obtida para uma classificação superior ou inferior, ou ainda, poderá ocorrer a desclassificação do candidato que não obtiver a nota mínima exigida.

Não serão analisados recursos intempestivos ou apresentados sem fundamentação lógica.

Local e data _____, em ____ / ____ /2019

Assinatura do Candidato Requerente