

PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR DA ÁREA DE EDUCAÇÃO FÍSICA OU ESPORTE
COORDENAÇÃO DE RECIFE

Nome do (a) candidato(a): _____
Data: _____

Assinatura: _____
PROTÓCOLO DE RECEBIMENTO
INSCRIÇÃO Nº _____ NOME DO CANDIDATO: _____
RECEBIDA EM _____
ASSINATURA _____

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA RECORSO

Nome do candidato: Nº de Inscrição: _____
Ao Presidente da Comissão Executiva
Como candidato ao processo seletivo para a função de _____, solicito a revisão de minha pontuação na Avaliação Curricular, sob os seguintes argumentos: _____

Recife, ____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato _____

Atenção:

1. Preencher o recurso com letra legível.
2. Apresentar argumentos claros e concisos.
3. Protocolar o recurso até 02 (dois) dias, (dois dias) após a divulgação dos resultados, sendo atestado a entrega.

ANEXO IV

IMPRIMIR ENVIAR POR E-MAIL