



Formulário para Interposição de Recurso

| | |
|---|-------------|
| Edital 064 - 2/2017 – IFMS/CREaD | Localidade: |
|---|-------------|

Recurso referente a:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Identificação do Candidato

| | |
|-------------------------|--|
| Nome: | |
| Nº de Inscrição: | |
| CPF: | |
| e-mail: | |

Solicitação

Como candidato, solicito analisar o recurso anexo, de acordo com os termos contidos no supracitado edital.

_____, ____ de _____ de 20____.

_____ **Assinatura do Candidato**

Instruções

- O candidato deverá preencher TODOS os campos e anexar a(s) sua(s) **Folha(s) de Recurso** a esta capa.
- O recurso deverá ser enviado para o e-mail: selecao.cread@ifms.edu.br, com o assunto: **“Recurso – nº de inscrição – cargo – CPF”**, tendo como anexo, em **formato pdf**, o formulário devidamente assinado.
- O resultado será comunicado ao próprio requerente no e-mail informado neste formulário.

Atenção! Serão desconsiderados quaisquer questionamentos que não estiverem redigidos em formulário específico e/ou fora do prazo.

