



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.

