PREFEITURA MUNICIPAL DE CORONEL XAVIER CHAVES

CEP 36.330-000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

CGC Nº 18.557.546/0001-03

Correio Eletrônico - gabinete@coronelxavierchaves.mg.gov.br

EDITAL 001/2019 PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA

Formulário para Recurso – Modelo

À Comissão Coordenadora do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Coronel Xavier Chaves

Processo Seletivo Simplificado 001/2019

Nome:_____

Inscrição:_____

Motivo	

Digitar ou datilografar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Os recursos devem ser entregues no setor de protocolo da Prefeitura Municipal de Coronel Xavier Chaves

Folha ____ de ____

Local e data:_____, _____/_____/_____

_____

Assinatura

Protocolo _____/_____
a ser preenchido pela prefeitura