ANEXO VII
FORMULÁRIO DE RECURSO

ILUSTRÍSSIMOS(AS) SENHORES(AS) MEMBROS DA COMISSÃO TEMPORÁRIA DO PROCESSO SELETIVO INTERNO, RESPONSÁVEIS PELO JULGAMENTO DO PROCESSO DE SELEÇÃO INTERNA PARA A FUNÇÃO GRATIFICADA DE DIRETOR(A) ESCOLAR, REGIDO PELO EDITAL N° 02/SEMED / SDA.

Candidato(a): _____
(Identificação obrigatória)

N° de Inscrição:_____

Eu, candidato(a) inscrito(a) no referido Processo Seletivo Interno para a função gratificada de Diretor(a) Escolar, venho solicitar revisão da análise do resultado da:

- ( ) Homologação da Inscrição;
- ( ) Resultado da primeira etapa;
- ( ) Resultado da análise do Plano de Ação da Gestão Escolar;
- ( ) Resultado da análise de títulos.

Fundamentação:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

São Domingos do Araguaia – Pa,____/____/_____.

_____
ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A)

RECEBIDO EM: ____/____/_____

NOME DO RECEBEDOR:_____

ASSINATURA DO RECEBEDOR:_____