



SEMED – SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Rua: Pedro Zangrande, Nº 60 – CENTRO – CEP: 29680-000 – JOÃO NEIVA –ES

CNPJ: 31.776.479/0001-86 E-mail: educa@joaoneiva.es.gov.br

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL SEMED Nº 003/2018
SOLICITAÇÃO DE RECURSO

- ASSISTENTE SOCIAL – A01** - Edital nº 003 /2018
- PSICÓLOGO – A02** - Edital nº 003 /2018
- NUTRICIONISTA – A03** - Edital nº 003 /2018

Sra. Presidente do Processo Seletivo Simplificado,

Eu,,
(Nome do Candidato)

candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo Simplificado - Edital nº 003/ 2018, classificado(a) em _____ lugar, venho respeitosamente requerer:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

João Neiva, _____ de novembro de 2018.

Assinatura legível do requerente ou de seu/sua Procurador (a) oficial

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL SEMED Nº 003/2018

Comprovante de Solicitação de Recurso

Nome:

- ASSISTENTE SOCIAL – A01** - Edital nº 003 /2018
- PSICÓLOGO – A02** - Edital nº 003 /2018
- NUTRICIONISTA – A03** - Edital nº 003 /2018

João Neiva, _____ de novembro de 2018

Assinatura legível do Receptor da Solicitação de Recurso