



PREFEITURA MUNICIPAL DE PARÁ DE MINAS
Secretaria de Saúde
Avenida Orlando Maurício dos Santos, 222 – Senador Valadares
CEP: 35.660-000 - Fone:(37)3233-5800

ANEXO V

FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DOS RECURSOS

FORMULÁRIO PARA A INTERPOSIÇÃO DOS RECURSOS Processo Seletivo Simplificado – PSS Regulamento 04/2019	
1. Da identificação	
Nome:	
Inscrição Conselho nº:	
2. Do encaminhamento	
À Comissão responsável pela condução do Processo Seletivo Simplificado Regulamento 04/2019. Como inscrito no Processo Seletivo Simplificado (PSS), destinado a selecionar profissional apto a celebrar futuro Contrato Administrativo, solicito à Comissão responsável pelo PSS à revisão do status ou da nota atribuída: () À ANÁLISE DAS INFORMAÇÕES CURRICULARES	
3. Razões recursais	
Pará de Minas, ____ de _____ de 2019	
_____ Assinatura do recorrente	