**ANEXO II**

**EDITAL Nº 001/2025-SEMSAU/SEMED/SEMAS PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**REQUERIMENTO PARA RECURSO CONTRA RESULTADO PARCIAL DO PROCESSO SELETIVO**

**RECURSO RELATIVO: ( )** Homologação das Inscrições; **( )** Homologação de Resultados.

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO/ENTREGA/ENVIO DO REQUERIMENTO:**  **1)** Preencher 01 (um) formulário para cada candidato;  **2)**O requerimento deverá ser preenchido, datado, assinado, e enviado para o endereço eletrônico: [**selecaopref2025@gmail.com**](mailto:selecaopref2025@gmail.com)  **3)** O período de entrega do requerimento do recurso será conforme disposto no cronograma de atividades -anexo I. |

**Obs: A identificação do candidato e argumentação poderão ser digitadas.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Inscrição/Cargo |  |
| RG: |  |
| CPF: |  |
| Endereço: |  |
| Telefone: |  |
| E-mail: |  |

Venho respeitosamente solicitar a V.S.a. à analise do(s) questionamentos a seguir, considerando que solicitei a inscrição no **Processo seletivo Simplificado 001/2025 SEMSAU/SEMAS/SEMED de Espigão D’Oeste.**

|  |
| --- |
| **Fundamente seu questionamento de forma sucinta e objetiva:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Termos em que pede e aguarda deferimento.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.**

**Assinatura do candidato**