



**L.J. ASSESSORIA E PLANEJAMENTO
ADMINISTRATIVO LTDA - EPP**

FORMULARIO CONTRA O INDEFERIMENTO DE INSCRIÇÃO

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

PERÍODO PARA RECURSO: **09 A 10 DE MAIO DE 2022.**

E-mail exclusivo para envio: **concursoburiticupu.ma@gmail.com**

Este recurso é apenas para candidatos que eventualmente não conste na LISTA DAS INSCRIÇÕES DEFERIDAS. Envie em conjunto com este formulário preenchido o comprovante de pagamento da taxa de inscrição.

DADOS DO CANDIDATO:

Nome _____

Cargo(s) _____

CPF _____-_____

Portador de necessidade especial sim não

Solicitou atendimento especial sim não

Solicito que a banca examinadora homologue minha inscrição(s) do **CONCURSO PÚBLICO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITICUPU-MA**, conforme documentação anexada a este recurso.

Assinatura do solicitante