**FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

**NOME DO CANDIDATO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **C A R G O: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CODIGO\_\_\_\_\_\_\_** |

**ATENÇÃO:**

1 - Use uma folha para cada questão.

2 – Esta solicitação somente será analisada, acompanhada do seguinte documento:

Documento oficial de identificação com foto.

3 – Prazo para recurso: **10 e 11 de agosto de 2022.**

4 – Endereço para envio do recurso: **concursoburiticupu.ma@gmail.com**

5 – O candidato deve preencher obrigatoriamente com o nome do cargo e o respectivo código.

**SOLICITAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **( ) SOLICITAÇÃO DE ESPELHO DO CARTÃO RESPOSTA E RECONTAGEM DE PONTUAÇÃO.**  **( ) OUTROS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***Marque um “x”*** |

**FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
| Argumentação da presente solicitação |