

ANEXO II - FORMULÁRIO DE RECURSO
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO SECRETARIA DE SAÚDE Nº 04/2026
ASSISTENTE DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS EM SAÚDE - 12X36

NOME: _____

NÚMERO DE INSCRIÇÃO: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-MAIL: _____

RAZÕES DO RECURSO:

O candidato deverá ser claro, sucinto, consistente e objetivo em seu pleito. Recursos inconsistentes ou intempestivos serão indeferidos. Não será objeto de análise recurso que apresente documento novo destinado a alterar a pontuação, ressalvadas as hipóteses previstas no Edital.

Ao Presidente da Comissão do Processo Seletivo

Data: ____/____/2026

Assinatura: _____