



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DE TRABALHO, ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL

FORMULÁRIO DE RECURSO - EDITAL SETADES Nº 01/2017

FORMAÇÃO PRETENDIDA:

Nome completo: _____

Inscrição nº: _____

Email: _____

Assinale com "X" a etapa do Processo Seletivo Simplificado recorrida:

() 2ª ETAPA - COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS

() RESULTADO FINAL

Orientações gerais de preenchimento:

a) Preencha todos os campos do formulário.

b) Escreva com clareza e coesão o campo de Justificativa.

c) Siga as instruções do Edital, não ultrapasse o máximo de linhas e a data limite de entrega do Recurso.

d) Preencher o recurso em 02(duas) vias, das quais 01(uma) será retida e outra permanecerá com o candidato, sendo atestada a entrega.

Justificativa/ Fundamentação:

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato(a)
