



**FORMULÁRIO DE RECURSO - EDITAL SETADES Nº 001/2024**

**Nome completo:**

**Área de formação:**

**Nº. da Inscrição:**

**Email:**

**Telefone para contato:**

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

( ) 2ª ETAPA - COMPROVAÇÃO DE TÍTULOS E EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

**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 e atentar para a data limite de entrega do Recurso.

**Justificativa/ Fundamentação:**

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Assinatura do (a) Candidato(a)**