



ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
POLÍCIA MILITAR
DIRETORIA DE SAÚDE
“Policial Militar, herói protetor da sociedade”



FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Nome do Candidato: _____

Incrição: _____ CPF: _____

Cargo: _____ Edital nº: _____ Convocação nº: _____

Apresento RECURSO junto à Comissão de Processo Seletivo contra decisão da mesma
(explicitar a decisão que esta contestado):

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

**Se necessário, anexar documentos , referencias e/ou outras fontes externas,
listando-as abaixo e encaminhar anexo a este formulário.**

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do Candidato