**FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS CONTRA RESULTADO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:**

**NOME:**

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO:**

**CARGO:**

**SOLICITO ACESSO AO MEU CARTÃO RESPOSTA: SIM: NÃO:**

**E-MAIL PARA RECEBIMENTO DO CARTÃO RESPOSTA:**

**ORIENTAÇÕES:**

## Os Recursos deverão ser enviados nos dias 11 e 12 de maio de 2017 EXCLUSIVAMENTE contra o Resultado Preliminar das provas objetivas.

## Nesta fase recursal, o candidato poderá solicitar acesso ao seu cartão de resposta.

## O recursos deverão enviados EXCLUSIVAMENTE para o e-mail: [seletivoitainopolis2017@outlook.com](mailto:seletivoitainopolis2017@outlook.com)

**SOLICITAÇÃO:**

**Solicito à Banca Examinadora,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de maio de 2017.**