**MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA RESULTADO DA**

**PROVA DISSERTATIVA.**

|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA RECURSO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **Nº DE INSCRIÇÃO:** |  |

**1 - SOLICITAÇÃO DO CANDIDATO:**

* **(** **) PROVA DISSERTATIVA**

**ARGUMENTAÇÃO DO RECURSO / SOLICITAÇÃO DO CANDIDATO:**

**INSTRUÇÕES:**

O candidato deverá:

1. Usar apenas um formulário de recurso.
2. Apresentar argumentação lógica e consistente.
3. Preencher todas as informações solicitadas na capa do recurso.
4. Enviar o recurso EXCLUSIVAMENTE por e-mail: **crescer2017sescoop@outlook.com**
5. O candidato pode solicitar a cópia do gabarito.
6. **Período de envio dos recursos: SOMENTE dias 29 e 30 de novembro de 2017.**

**Atenção**! O desrespeito aqualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.