**FORMULÁRIO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DOS PEDIDOS DE ISENÇÃO DE TAXA**

**PERÍODO PARA RECURSO:** 19/02 e 20/02/2019

**FORMAS DE ENVIO:** Exclusivamente por e-mail **(crescer.pedrodorosario@outlook.com)**

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:**  |
| **Nº de inscrição:** | **RG:** |
| **Telefone ( )**  | **E-Mail:** |
| **Cargo:** | **Código Do Cargo:** |

À Comissão Examinadora do Concurso:

**ARGUMENTAÇÃO:**