



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e
Adolescente
Praça do Rosário Nº440, Centro
Silvânia-Go

ANEXO III FORMULÁRIO PARA RECURSO

Nome do Candidato: _____

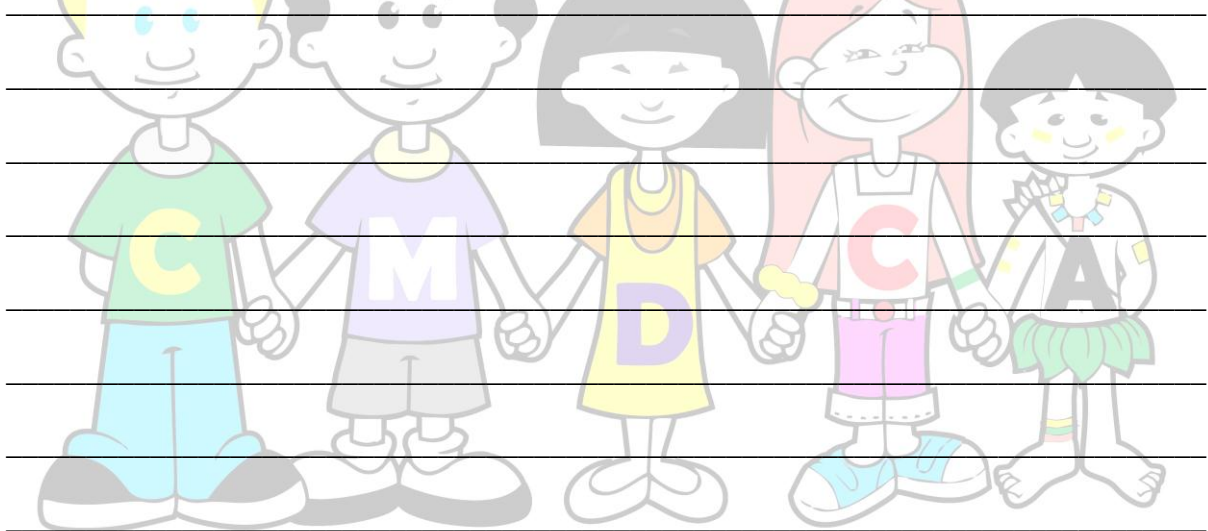
Nº. de inscrição: _____

Nº. da identidade: _____

Recurso contra:

1. () Aplicação das Provas.
2. () Questões das Provas e Gabaritos Preliminares.
3. () Resultado das Provas.

Fundamento:



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

Data: ____/____/____

Assinatura do Candidato