



**ANEXO VIII – FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:**

Nome: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_ N° Inscrição: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

**A INAZ**

Ref: Recurso Administrativo – Concurso Público EDITAL N° 001/2016 da Prefeitura Municipal de Jacundá-PA.

- Decisão que indeferir o reconhecimento da condição de portador de necessidades especiais/pessoas com deficiência;
- Decisão que indeferir pedido de isenção de taxa de inscrição;
- Decisão que indeferir pedido de realização de prova em condições especiais;
- Inscrições Homologadas;
- Gabarito e questão da prova objetiva de múltipla escolha;
- Resultado da prova objetiva;
- Resultado dos títulos para os cargos de nível superior.
- Resultado da prova prática.

\*Preencher no caso de recurso sobre questões da prova

**QUESTÃO:** \_\_\_\_\_

**GABARITO PRELIMINAR:** \_\_\_\_\_

**RESPOSTA CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

Prezados Senhores, venho através deste, solicitar:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



Atenciosamente,

Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2016

\_\_\_\_\_  
(Assinatura candidato)

-----  
**Para uso exclusivo da INAZ**

**Protocolo:**

**RESPOSTA BANCA EXAMINADORA:**

PEDIDO DEFERIDO

PEDIDO INDEFERIDO

**OBSERVAÇÃO:**