

Modelo de formulário para interposição de recurso contra o resultado provisório do exame médico- odontológico, biométrico e toxicológico.

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE SOLDADO DA CARREIRA DE PRAÇAS DO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE)

EDITAL Nº 1 – SSPDS/AESP, SOLDADO BMCE, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2013

CAPA DE RECURSO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome: _____

Inscrição: _____

Cidade de prova: _____

SOLICITAÇÃO

Como candidato (a) ao cargo de _____, solicito
revisão do resultado provisório do exame médico-odontológico, biométricos e toxicológico.

_____, ____ de _____ de 2018.

assinatura do(a) candidato(a)

INSTRUÇÕES

O candidato deverá:

- digitar o recurso de acordo com as especificações estabelecidas no edital;
- apresentar argumentação lógica e consistente.

Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.

CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CARGO DE SOLDADO DA CARREIRA DE PRAÇAS DO
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE)

EDITAL Nº 1 – SSPDS/AESP, SOLDADO BMCE, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2013

FORMULÁRIO DE RECURSO

RECURSO

Contra o resultado provisório do exame médico-odontológico, biométrico e toxicológico.

JUSTIFICATIVA DO CANDIDATO
(Se necessário, use o verso)