

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 PRIMEIRO-TENENTE DO QUADRO DE OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE)

EDITAL Nº 1 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE 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 PRIMEIRO-TENENTE DO QUADRO
DE OFICIAIS DO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO CEARÁ (CBMCE)
EDITAL Nº 1 – SSPDS/AESP – 1º TENENTE 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)