



PREFEITURA MUNICIPAL DE MAMONAS

ESTADO DE MINAS GERAIS

CNPJ: 25.212.242/0001-70

ANEXO IV – FORMULÁRIO PARA RECURSO

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº. 02/2025

CONTRATAÇÃO DE TÉCNICO EM ENFERMAGEM, DEVIDAMENTE HABILITADO, PARA ATUAR NAS DEMANDAS TEMPORÁRIAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE MAMONAS-MG, VISANDO ATENDER PROJETO PILOTO DE ATENDIMENTO DE ENFERMAGEM NOS POSTOS DE SAÚDE DA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO

Nome completo do candidato (a): _____

Endereço: _____

Número do CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Telefone: _____

() Edital

() Inscrição (erro na nomenclatura da

() Inscrição (erro na grafia do nome)

Área inscrita

() Inscrição (omissão do nome)

() Resultado (erro na pontuação e/ou

() Inscrição (indeferimento)

Classificação)

() Outros - especificar

Digitar ou escrever em letra de forma a justificativa do recurso, de forma objetiva:

Local e Data _____, ____/____/____

Assinatura: _____