

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO EDITAL N° 001/2022 – FMAS
PROGRAMA CRIANÇA FELIZ**

NOME DO CANDIDATO: _____

NÚMERO DA INSCRIÇÃO: _____

RAZÃO DA DESCLASSIFICAÇÃO, CONFORME PUBLICAÇÃO PRELIMINAR NO DIA 18/01/2023: _____

ARGUMENTOS DE RECURSO:

ENTREGUE AO RESPONSÁVEL DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO NO DIA 19 DE JANEIRO DE 2023, NO HORÁRIO _____.

ASSINATURA DO MEMBRO DA COMISSÃO QUE RECEBEU ESTE RECURSO

PARECER FINAL DA COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ RELATIVO AO ARGUMENTO INTERPOSTO ACIMA:

TOCANTINÓPOLIS, 20 DE JANEIRO DE 2023

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ESCRITA DO PARECER

ASSINATURA DO MEMBRO DA COMISSÃO TESTEMUNHA DA ESCRITA DO PARECER