



GOVERNO MUNICIPAL  
PREFEITURA DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA  
GABINETE DO PREFEITO

**ANEXO VI**  
**FORMULÁRIO PARA RECURSO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O CARGO DE \_\_\_\_\_**

NOME DO CANDIDATO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

1. ( ) Comprovante de Conclusão do Curso \_\_\_\_\_

2. ( ) Comprovante de Curso \_\_\_\_\_

3. ( ) Comprovante de Curso \_\_\_\_\_

4. ( ) Comprovante de Curso \_\_\_\_\_

Argumento com fundamentação para o Item

Argumento com fundamentação para o Item

Argumento com fundamentação para o Item

Argumento com fundamentação para o Item