



**ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE SUL BRASIL**

CNPJ: 95 990 107/0001-30

ANEXO IV

FORMULÁRIO DE RECURSO

À Alternative Concursos Ltda

DADOS DO CANDIDATO	
Nome:	
RG:	CPF:
Cargo/função pretendido:	
Número de Inscrição:	
Tipo de Recurso: <input type="checkbox"/> 1 - Indeferimento de inscrição; <input type="checkbox"/> 2 - Questão da prova escrita objetiva; <input type="checkbox"/> 3 - Gabarito preliminar; <input type="checkbox"/> 4 - Ata de classificação preliminar; <input type="checkbox"/> 5 - Incorreções ou irregularidades do Concurso Público; <input type="checkbox"/> 6 - Outros: _____	Para uso da Banca Examinadora: <input type="checkbox"/> 1 - Deferido 2 - Indeferido
Fundamentação:	

Sul Brasil (SC), ____ de _____ de 2014.

Assinatura do Candidato

Página | 1