

Anexo V

FORMULARIO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhor Candidato:

1. Utilizar o presente Formulário para a interposição de Recurso contra o Resultado Final do Processo de Recrutamento, Seleção e Contratação do Edital 001/2021 do qual tenha participado. O uso deste formulário dará mais segurança ao processo e tornará mais rápida a resposta ao candidato.
2. O candidato deverá seguir os procedimentos indicados no Edital 001/2021, publicado no DOU n.º 23.462, de 06/01/2021 e divulgado no endereço eletrônico https://policlinicagoianesia.org.br/transparencia/#contratacao_de_pessoal
3. O candidato deverá assinar todas as páginas do seu Recurso.
4. A ausência de assinatura invalidará o Recurso.
5. A resposta ao Recurso será encaminhada para o e-mail do candidato indicado neste formulário.

PREENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

| DADOS DO SOLICITANTE | |
|----------------------|----------------|
| NOME DO CANDIDATO: | |
| CPF: | TELEFONE FIXO: |
| E-MAIL: | CELULAR: |

| DADOS DA SELEÇÃO | |
|--|-------------------|
| DEPARTAMENTO/UNIDADE RESPONSÁVEL PELA SELEÇÃO: RECURSOS HUMANOS | |
| ÁREA DA SELEÇÃO: | CARGO PRETENDIDO: |
| EDITAL: 01/2021 | |

| SOLICITAÇÃO |
|--|
| TIPO DE RECURSO: () Avaliação Curricular () Provas () Avaliação Psicolaboral |
| DATA: ____/____/____ |

DESCRIÇÃO DO RECURSO

ASSINATURA DO CANDIDATO:

PÁGINA: