CONSELHO MUNICIPAL
DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE DE OLINDA

Formulário para recurso

Eu _____, pré-candidato (a) do Processo de Escolha dos Membros dos Conselhos Tutelares, CPF/MF nº_____, venho, respeitosamente, por meio deste recurso, solicitar a revisão da (as) questão (ões) nº. _____da prova objetiva de _____ que corresponde ao Edital nº 002/2023, pelos fatos e fundamentos a seguir declinados:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
Assinatura do pré-candidato (a)

Olinda, ____, de Julho de 2023

*O limite de linhas deve ser respeitado no ato da solicitação do recurso.