**ESTADO DO MARANHÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACAÇUMÉ - MA**

**CONCURSO PÚBLICO**

**INSTITUTO MACHADO DE ASSIS**

***Seriedade, Compromisso e Competência***

**FORMULÁRIO PARA RECURSO – GABARITO PRELIMINAR DA PROVA OBJETIVA (SOMENTE PARA O CARGO DE FARMACÊUTICO)**

|  |
| --- |
| **C A R G O: *(Colocar o nome do cargo)*** |

**ATENÇÃO:**

1 - Use uma folha para cada questão.

2 - Caso alguma questão seja anulada, os pontos a ela correspondentes serão atribuídos a todos os candidatos.

3 – Prazo para recurso: **24 a 26 de Agosto de 2016.**

4 – Formas de envio: SOMENTE por e-mail **ima.maracacume2015@outlook.com**

 **SENHOR DIRETOR DA DIRETORIA DE CONCURSOS PROCESSOS E SELEÇÃO – IMA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO (LETRA DE FORMA)** | **Nº DE INSCRIÇÃO** |
| **ENDEREÇO** | **CEP** | **IDENTIDADE** |

**SOLICITA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA / CONTEÚDO**  ( ) Português ( ) Atualidades ( ) Legislação do SUS ( ) Conhecimentos Específicos da área  *Marque um “x”*  | **QUESTÃO****Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  **ALTERAÇÃO DE GABARITO** **ANULAÇÃO DA QUESTÃO** |

**FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |