****ESTADO DO PIAUÍ

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO - PI**

**TESTE SELETIVO**

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS-IMA

*Seriedade, compromisso e competência*

**MODELO DE FORMULÁRIO PARA RECURSO CONTRA GABARITO PRELIMINAR DAS PROVAS OBJETIVAS**

|  |
| --- |
| **C A R G O: *INFORME O NOME DO CARGO NESTE CAMPO (OBRIGATÓRIO)*** |
| **CÓDIGO DO CARGO: *INFORME O CÓDIGO DO CARGO NESTE CAMPO (OBRIGATÓRIO)*** |

**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: **06/06/2018**

4 – Endereço para envio do recurso: **ima.uniao2018@outlook.com**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO (LETRA DE FORMA):** | **Nº DE INSCRIÇÃO:** |

**SOLICITA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINA / CONTEÚDO**  ( ) Português  ( ) Matemática  ( ) Informática  ( ) Conhecimentos Pedagógicos  ( ) Conhecimentos Específicos por área  *Marque um “x”* | **QUESTÃO**  **Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **ALTERAÇÃO DE GABARITO**  **ANULAÇÃO DA QUESTÃO** |

**FUNDAMENTAÇÃO:**

|  |
| --- |
| **AVISO IMPORTANTE: A FALTA DE INFORMAÇÃO, OU PREENCHIMENTO INCOMPLETO DESTE FORMULÁRIO TORNA SEU RECURSO INVÁLIDO.**  **SOLICITAMOS QUE INFORME O CÓDIGO DO CARGO E O NÚMERO DA QUESTÃO, ALÉM DOS DADOS COMO NOME COMPLETO.** |