|  |
| --- |
| **TESTE SELETIVO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIAO - PI**  **FORMULÁRIO DE RECURSO** |

|  |
| --- |
| **RECURSO** |
| **CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DAS PROVAS DE TÍTULOS** |

**PERÍODO PARA RECURSO:**25 a 27 de julho de 2018

**FORMAS DE ENVIO:** Exclusivamente por e-mail ( ima.uniao2018@outlook.com)

**IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** | |
| **Nº de inscrição:** | **RG:** |
| **Telefone ( )** | **E-Mail:** |
| **Cargo:** | **Código Do Cargo:** |

À Comissão Examinadora do Concurso:

Como candidato (a) ao cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do Teste Seletivo da Prefeitura Municipal de **UNIÃO -PI** solicito reanálise dos meus títulos.

**ASSINALE APENAS A ALTERNATIVA:**

* **CARGOS DE NÍVEL FUNDAMENTAL E MÉDIO: ( ) Entreguei Tempo de Serviço e minha nota não foi contabilizada.**
* **CARGOS DE PROFESSOR: ( ) GRADUAÇÃO OU CERTIDÃO de conclusão e minha nota não foi contabilizada,**

**( ) DECLARAÇÃO de Curso de Licenciatura Plena a partir do 5º período e minha nota não foi contabilizada,**

**( ) TEMPO DE SERVIÇO e minha nota não foi contabilizada, Participação em Cursos de Qualificação Profissional na área da Educação a partir de 40 horas realizado nos últimos 05 anos, contados a partir da data de lançamento deste edital, e minha nota não foi contabilizada .**

* **CARGOS DE NÍVEL TÉCNICO E SUPERIOR: ( ) Entreguei Tempo de Serviço e minha nota não foi contabilizada.**

**( ) Participação em Cursos de Qualificação Profissional na área do cargo pretendido com carga horária mínima de 40 horas realizado nos últimos 05 anos, contados a partir da data de lançamento deste edital.**

**INSTRUÇÕES**

O (a) candidato (a) deverá:

1- Preencher este formulário e enviar recurso para o e-mail: é ima.união2018@outlook.com