



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITINÓPOLIS
ADM: 2021/2024
CNPJ: 24.856.569/0001-11

PREFEITURA MUNICIPAL DE BURITINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
PROCESSO SELETIVO PÚBLICO 001/2023

EDITAL N. 001/2023

**FORMULÁRIO PADRONIZADO PARA REQUERIMENTO DE RECURSO
ADMINISTRATIVO RELATIVO AO INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO E/OU
INDEFERIMENTO CONTRA PEDIDO DE CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA
REALIZAÇÃO DA PROVA**

**Para a Comissão especial do processo seletivo público da prefeitura municipal
de Buritinópolis-GO.**

CAPA DE RECURSO ADMINISTRATIVO

**ILMO. SR (a). PRESIDENTE DA COMISSÃO ESPECIAL DO PROCESSO
SELETIVO PÚBLICO**

Eu, _____,
candidato(a) inscrito(a) no Processo Seletivo Público supracitado, inscrição N.
_____, solicito em relação ao indeferimento da inscrição e/ou indeferimento
contra pedido de condições especiais para realização da prova correspondente ao
cargo de _____, de minha opção.

As razões que justificam meu pleito encontram-se fundamentadas no formulário
de recurso, em anexo.

_____, _____, _____ de junho de 2023.

ASSINATURA

