



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 CONTRA OS GABARITOS PRELIMINARES DAS PROVAS
OBJETIVAS DA 1ª ETAPA

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 supracitada inscrição N.
_____, solicito em relação à Prova Objetiva correspondente ao cargo
_____, de minha opção, o seguinte:

Revisão da resposta constante do Gabarito Oficial Preliminar para a(s)
questão(es) assinalada(s) abaixo:

QUESTÃO	DISCIPLINA

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

_____, _____ de julho de 2023.

ASSINATURA

