



ANEXO IV
FORMULARIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – EDITAL N. 001/SEMSAU/2021 –
SEMSAU

NOME COMPLETO DO CANDIDATO:		

CPF:		
Documento de Identidade:		Órgão Emissor:
Data de Nascimento:		
Estado Civil:		
Endereço:		Nº:
Bairro:		Complemento:
Cidade:	UF:	CEP:
Telefones:		
Argumento com os quais contesto a referida decisão:		
Se necessário anexe documentos comprobatórios listando-as abaixo:		
_____ Assinatura do Candidato Alta Floresta D'Oeste, ___ de _____ de 2021.		
DECISÃO DO OBJETO DE INTERPOSIÇÃO:		

DEFERIDA <input type="checkbox"/>		
INDEFERIDA <input type="checkbox"/>		
_____ ASSINATURA DA COMISSÃO PSS/2021		