

Formulário para a interposição de recurso de Revisão de Notas.

ORIENTAÇÕES:

Enviar recursos para: **assplan.consultoria@hotmail.com**; devidamente assinado (digitalizar o documento)

- ✦ Revisão de Notas;
- ✦ Argumentação lógica e consistente;
- ✦ Atenção! O desrespeito a qualquer uma das instruções acima resultará no indeferimento do recurso.
- ✦ Não será aceito fora dos prazos para interposição de Recursos.

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO:

Número da inscrição:	Ou
Nome:	
Cargo:	

SOLICITAÇÃO:

À Banca Examinadora do Processo Seletivo Simplificado da Prefeitura Municipal de Japoatã - Sergipe.

De acordo com as especificações do Edital solicito revisão da Nota da Prova Objetiva.

JUSTIFICATIVA

Cargo	Prova Questões	Nº de acertos	Multiplicado	Peso	Nota
Nível Superior Nível Médio Técnico	1 a 21		X	2,20	
	21 a 30		X	5,20	

Cargo	Prova Questões	Nº de acertos	Multiplicado	Peso	Nota
Nível Fundamental	1 a 20		X	3,00	
	21 a 25		X	6,00	

Marque as alternativas consideradas acertos.

01 -	02 -	03 -	04 -	05 -	06 -	07 -	08 -	09 -	10 -
11 -	12 -	13 -	14 -	15 -	16 -	17 -	18 -	19 -	20 -
21 -	22 -	23 -	24 -	25 -	26 -	27 -	28 -	29 -	30 -

Assinatura do Candidato