SANTA CASA
DE MISERICÓRDIA
DE SOBRAL

Sob Intervenção da Prefeitura Municipal de Sobral
Entidade Filantrópica. Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919- Centro
CEP: 62010-550 • Sobral - Ceará • Telefone: (88) 3112-0400

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA 1ª ETAPA (ANALISE DOCUMENTAL) EDITAL Nº23/2023

SELEÇÃO DE NÍVEL MÉDIO/TECNICO PARA ATENDER O SERVIÇO DE HEMODIALISE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Eu,.....,portador do documento de CPF nº....., candidato(a) a vaga do edital nº 23/2023, para o cargo de ....., para atendimento no serviço de hemodialise da santa casa de misericórdia de sobral, apresento recurso junto ao setor de Recursos Humanos,segundo os motivos a seguir expostos:

Sobral-CE,____de novembro de 2023.

_____
Assinatura do candidato