



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 3ª ETAPA (ENTREVISTAS) EDITAL Nº11/2023
SELEÇÃO DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL MÉDIO- AUXILIAR DE ALMOXARIFADO
PARA ATENDEREM O ALMOXARIFADO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
SOBRAL**

Eu,.....,portador do documento
de CPF nº....., candidato(a) a vaga do edital nº 11/2023, para o cargo de
AUXILIAR DE ALMOXARIFADO, para atenderem o **ALMOXARIFADO** da santa casa
de misericórdia de sobral, apresento recurso junto ao setor de Recursos Humanos, segundo
os motivos a seguir expostos:

Sobral-CE, ____ de agosto de 2023.

Assinatura do candidato