

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 DE ANÁLISE DOCUMENTAL EDITAL Nº 11/2023, PARA SELEÇÃO DE AUXILIAR DE ALMOXARIFE, PARA ATENDIMENTO NO ALMOXARIFADO DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Eu,	•••••				•••••	,	por	tador	do
documento de O	CPF n°	, can	didato(a) a	vaga	do e	dital nº 1	1/2023,	para
seleção de auxi	liar de alı	moxarife, para aten	diment	o no	o almo	xarit	fado da s	santa cas	sa de
misericórdia de	e sobral,	apresento recurso	junto	ao	setor	de	Recurso	s Hum	anos,
segundo os motivos a seguir expostos:									
				Sol	bral-Cl	Ε,	de ju	lho de 2	023.
Assinatura do candidato									