



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 Nº15/2023 SELEÇÃO PARA FONOAUDIOLOGO DA SANTA CASA DE
MISERICÓRDIA DE SOBRAL**

Eu,.....,portador do documento
de CPF nº....., candidato(a) a vaga do edital nº 15/2023, para o cargo de
....., para atendimento no serviço
de fonoaudiologia 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