SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL
Entidade certificada como Beneficente de Assistência Social.
Rua Antônio Crisóstomo de Melo, 919, Bairro Centro, Sobral-CE,
CEP: 62010-550. Tel: (88) 3112 0591

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DA 2ª ETAPA DE ENTREVISTAS EDITAL Nº 02/2023, PARA SELEÇÃO DE FARMACÊUTICO, PARA ATENDIMENTO NOS SERVIÇOS DE FARMÁCIA DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SOBRAL

Eu,....., portador do documento de CPF nº....., candidato(a) a vaga do edital nº 02/2023, para seleção de farmacêutico, para atendimento nos serviços de farmácia da santa casa de misericórdia de sobral, apresento recurso junto ao setor de Recursos Humanos, segundo os motivos a seguir expostos:

Sobral-CE,_____de maio de 2023.

_____
Assinatura do candidato