

ANEXO VII

PROCESSO SELETIVO 001/2025 – SEMED

FORMULÁRIO DE RECURSO

Nome	do(a)	ca	ndidato(a):
Ao Presidente da Comissão Coordenadora,			
Como candidato(a) ao Processo Seletivo para a função de,			
solicito revisão da minha Avaliação na etapa , pelas seguintes razões:			
		17 3 1	
	A. A.		
	6113		
RUI	O AO PROGRE	550	
	AO FROO!		
	Dalám da Mar	in do	do 2025
	Deteni de Iviai	ia, de	ue 2023.
	ASSINATURA DO CANDI	DATO	