



## Anexo V

### FORMULÁRIO INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Senhor Candidato:

1. Utilizar o presente Formulário para a interposição de Recurso contra o Resultado Final do Processo de Recrutamento, Seleção e Contratação do Edital 006/2021 do qual tenha participado. O uso deste formulário dará mais segurança ao processo e tornará mais rápida a resposta ao candidato.  
O candidato deverá seguir os procedimentos indicados no Edital 006/2021, conforme publicado no DOU n.º 23.626, de 31/08/2021 e divulgado no endereço eletrônico [https://policlinicaquirinopolis.org.br/Processo Seletivo](https://policlinicaquirinopolis.org.br/Processo_Seletivo)
2. O candidato deverá assinar todas as páginas do seu Recurso.
3. A ausência de assinatura invalidará o Recurso.
4. A resposta ao Recurso será encaminhada para o e-mail do candidato indicado neste formulário.

PREENCHER TODOS OS CAMPOS DO FORMULÁRIO

DADOS DO SOLICITANTE	
NOME DO CANDIDATO:	
CPF:	TELEFONE FIXO:
E-MAIL:	CELULAR:

DADOS DA SELEÇÃO	
DEPARTAMENTO/UNIDADE RESPONSÁVEL PELA SELEÇÃO: <b>RECURSOS HUMANOS</b>	
ÁREA DA SELEÇÃO:	CARGO PRETENDIDO:
EDITAL: <b>06/2021</b>	

SOLICITAÇÃO
TIPO DE RECURSO:  ( ) Avaliação Curricular  ( ) Provas  ( ) Avaliação Psicolaboral
DATA: ____/____/____

DESCRIÇÃO DO RECURSO

---

---

---

---

---

ASSINATURA DO CANDIDATO:

PÁGINA: