



FICHA DE RECURSO- SEMEDE EDITAL 07/2024

TODOS OS CAMPOS DE PREENCHIMENTO SÃO OBRIGATÓRIOS

Nº DE INSCRIÇÃO: _____

NOME			
CPF	RG/ ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE NASCIMENTO ____/____/____	NÚMERO DE FILHOS (AS):
ENDEREÇO			
TELEFONE CEL (1)	TELEFONE CEL (2)	EMAIL	

Deficiente Físico:

Não

Sim, descreva sua necessidade: _____

Função Pretendida:

Auxiliar de Creche

Auxiliar de Cuidados Escolares

Auxiliar de Desenvolvimento Infantil

Auxiliar de Secretaria Escolar

Professor II - Componente Curricular: _____

Auxiliar Educacional

Auxiliar Educacional II

Monitor Escolar

Professor I - 30 horas

FUNDAMENTAÇÃO DO RECURSO PRELIMINAR

Ao assinar este requerimento declaro estar ciente que:

O presente recurso deverá ser **redigido com clareza e devidamente fundamentado, anexando o comprovante da inscrição e os documentos que julgar necessários**, para contestar o meu resultado na classificação preliminar (item 8.2).

Será indeferido liminarmente, o recurso que não estiver fundamentado, que for interposto fora do prazo previsto ou interposto contra a pontuação ou o resultado de outro candidato (item 8.3).

Após realizada, a inscrição não poderá ser cancelada ou alterada (item 3.3.8).

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO CANDIDATO