



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TIBAGI

ESTADO DO PARANÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE TIBAGI

ANEXO IV- MODELO DE FORMULÁRIO DE RECURSO – PSS N.º 003/2020

Nome Completo:	Data de Nascimento:
RG:	CPF:
Endereço:	Nº
Bairro:	e-mail:
Telefone fixo:	Celular:

Como candidato(a) ao cargo de _____ do Processo Seletivo Simplificado 2020, segue a interposição do recurso.

Descreve o motivo:

_____ Tibagi, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do(a) candidato(a)

OBS: Este formulário deve vir preenchido, assinado e enviado no email: rh@tibagi.pr.gov.br.