

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ/RS
EDITAL DE PROCESSO SELETIVO Nº 044/2025
ANEXO III - FORMULÁRIO DE RECURSO

INSCRIÇÃO Nº _____ *(o número será preenchido pela Comissão)*

CARGO: AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

NOME DO(A) CANDIDATO(A): _____

CPF: _____

ITEM A SER ANALISADO:

JUSTIFICATIVA:

Ibirubá /RS, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a)